

Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение
высшего образования
«СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Институт педагогики психологии и социологии
Кафедра общей и социальной педагогики

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий кафедрой
_____ А.К. Лукина
подпись инициалы, фамилия
«___» _____ 2017 г.

БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА

Направление подготовки 44.03.02 Психолого-педагогическое образование
Профиль подготовки 44.03.02.00.05 Психология и социальная педагогика

**ИССЛЕДОВАНИЕ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СЕМЬИ, ВЗЯВШЕЙ ПОД ОПЕКУ
РЕБЕНКА-ДОШКОЛЬНИКА (АНАЛИЗ СЛУЧАЯ)**

Руководитель	_____	<u>доцент. канд. филос. наук</u>	<u>А.К. Лукина</u>
	подпись, дата	должность, ученая степень	инициалы, фамилия
Выпускник	_____		<u>Е.В. Луц</u>
	подпись, дата		инициалы, фамилия
Нормоконтролер	_____		<u>Ю. С. Хит</u>
	подпись, дата		инициалы, фамилия

Красноярск 2017

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	2
1 Теоретические основы проблемы психолого-педагогического сопровождения замещающих семей	
1.1 Формы жизнеустройства детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.....	6
1.2 Психолого-педагогические особенности воспитания детей дошкольного возраста в замещающих семьях.....	15
1.3 Формы подготовки и сопровождения замещающей семьи.....	27
2 Описание функционирования семьи, взявшей под опеку ребенка-дошкольника	
2.1. Описание исходной ситуации семья и ребенка.....	37
2.2 Описание реальных трудностей и проблем вхождения ребенка.....	43
2.3 Процесс взаимной адаптации семьи и ребенка.....	49
Выводы по второй главе.....	58
Заключение.....	62
Список использованных источников.....	65
ПРИЛОЖЕНИЕ А.....	70
ПРИЛОЖЕНИЕ Б.....	72
ПРИЛОЖЕНИЕ В.....	80

ВВЕДЕНИЕ

Детство представляет самую светлую и беззаботную пору в жизни человека, но, к сожалению, многие дети лишены этого счастья в силу разных обстоятельств. В любом государстве и любом обществе всегда были, есть и будут дети-сироты и дети, которые по разным причинам остаются без попечения родителей. И в этом случае общество и государство берёт на себя заботу о развитии и воспитании таких детей. Ребенок, потерявший родителей – это особый, по-настоящему трагический мир. Потребность иметь семью, отца и мать является сильнейшей и основной биологической потребностью ребенка. Основным признаком гуманности современного общества, по праву считается отношение государства к детям. В первую очередь, это дети-сироты и те, кто лишен родительской опеки, и находящиеся в сложной жизненной ситуации.

В современном обществе, достаточная часть детей оказывается вне родной (биологической) семьи не потому, что они стали сиротами из-за потери родителей, а вследствие того, что лишились попечения, заботы и воспитания родителей в силу других причин - социально-экономического, морального, психологического, медицинского характера. Таких детей называют социальными сиротами. Проблема социального сиротства сегодня характерна для многих развитых и развивающихся стран в силу различных обстоятельств. В различных государствах их называют по-разному: «вечные новорожденные», «казенные младенцы», «рожденные, чтобы быть покинутыми», «отказные дети».

В нашей стране предусмотрена система, позволяющая обеспечивать помощь и поддержку детям, попавшим в подобного рода ситуации. К настоящему времени, приняты важные документы, в нормах которых указаны комплекс прав, свобод, дополнительных льгот, касающихся данной группы детей СК РФ, Федеральный закон «О дополнительных гарантиях по социальной защите для детей–сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» от 28.12.2016 г. и другие. В

Федеральной целевой программе «Дети–сироты», являющейся частью Президентской программы «Дети России», определены приоритеты государственной политики в области социального сиротства. Однако в реальности все эти меры не смогут по настоящему заменить детям, лишенным семьи, любви и родительской заботы.[1]

При жизнеустройстве детей - сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, приоритет отдается семейным формам, так как семья является не только институтом, выполняющим социальное воспроизводство населения, в семье формируется определенный образ жизни, мышления, мировоззрения ребенка. Но в связи с невозможностью в современных условиях устроить в семьи всех детей, оставшихся без попечения родителей, следует развивать альтернативные формы устройства, максимально приближенные к семейным.

В жизни периодически каждому приходится пройти испытания. Для приёмных родителей, которые усыновили или взяли под опеку ребенка первые месяцы становятся самыми трудными, именно в этот период они должны пройти испытание в качестве родителей, и от того, как они справятся с проблемами адаптации, будет зависеть весь процесс воспитания в дальнейшем. В это время происходит адаптация ребенка к семье и происходит перестройка уклада жизни и образа мышления родителей, взявших ребенка. Привыкнув к жизни по законам детского дома или приюта, ребенок не быстро свыкается с новыми правилами. В семье, с которой я работаю, возникали трудности в адаптации ребенка. Для приёмных родителей появление чужого ребенка - это также серьезное испытание. Меняется привычный образ жизни родителей, тем более, если ребенок в семье единственный.

Объект исследования: функционирование семьи с приёмным ребенком.

Предмет исследования: взаимная адаптация приемной семьи к ребенку и ребенка к приемной семье.

Цель: Исследование функционирования семьи, взявшей под опеку

ребенка-дошкольника. Практическая цель данной работы - выявить проблемы адаптации приемной семьи и разработать рекомендации для оказания помощи семье, взявшей под опеку ребенка.

В работе предполагается решить задачи:

1. раскрыть теоретические основы и проблемы, психолого-педагогического сопровождения замещающих семей, раскрыть формы жизнеустройства детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, психолого-педагогические особенности воспитания детей дошкольного возраста в замещающих семьях, формы подготовки и сопровождения замещающей семьи
2. описать функционирование семьи, взявшей под опеку ребенка-дошкольника, реальных трудностей и проблем вхождения ребенка, динамику процесса взаимной адаптации семьи и приемного ребенка
3. рекомендовать: пути (формы, средства, способы) оказания помощи семье, взявшей под опеку ребенка.

Гипотеза:

1. вхождение ребенка в приемную семью - сложный социально-психологический процесс, в котором выделяются нормативные и индивидуальные стадии и кризисы;
2. вхождение ребенка в семью изменяет всю ролевую систему семьи;
3. семья с приемным ребенком нуждается в психолого-педагогической поддержке на всех этапах своего существования.

Поэтому, для адаптации требуется помощь не только ребенку, но и всем членам семьи. Психолого-педагогическая помощь ускоряет процесс адаптации.

По теме психолого-педагогического сопровождения замещающих семей имеется немало исследований, в которых анализируются проблемы таких семей, адаптация ребенка в семье. В качестве теоретических источников по исследованию являются научные и аналитические статьи, учебно-методические материалы, по исследованию приемной семьи таких авторов как Варга А. Я., Прихожан А.М.,

Соколовой Е.Т., Соломатиной Г.Н., Слюсаревой Е., Е.О. Смирновой, и других.

Для решения поставленных задач использовались следующие методы исследования:

- аналитические (анализ нормативной, социологической, психолого-педагогической литературы, изучение педагогического опыта);
- диагностические (наблюдение, индивидуальные беседы, анкетирование, тестирование, изучение психологической и психофизиологической и медицинской документации).

Практическая значимость исследования заключается в разработке обеспечения процесса психолого-педагогического сопровождения помощи приемной семье, взявшей ребенка-дошкольника в период адаптации.

Базой исследования является исследование особенностей функционирования приемной семьи, взявшей под опеку ребенка-дошкольника.

1 Теоретические основы проблемы психолого- педагогического сопровождения замещающих семей

1.1 Формы жизнеустройства детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

Семья играет огромную роль в жизни ребенка. Чтобы ребенок комфортно себя чувствовал в эмоциональном плане, необходимы социальные условия, которые определяют его быт, физическое здоровье, характер его общения с окружающими людьми, его личные успехи. Но не все дети могут жить в таких условиях.

Феномен родительства тесно связан с такими понятиями, как эмоциональная, мотивационная и ценностно-смысловая сферы, самооценка, самосознание, Я-концепция, удовлетворенность жизнью и стиль жизни, а также социальная роль отца и матери, определяющая статус мужчины и женщины в данном социуме, социальные стереотипы, предписывающих определенные правила выполнения этой роли, в том числе и гендерных стереотипов.

Дети-сироты - это дети в возрасте до 18 лет, у которых умерли оба или единственный родитель. Дети, оставшиеся без попечения родителей – дети которые остались без попечения единственного или обоих родителей в связи с отсутствием родителей или лишением их родительских прав. Также ограничением их в родительских правах, признанием родителей безвестно отсутствующими, недееспособными (ограниченно дееспособными), находящимися в лечебных учреждениях, объявлением их умершими, отбыванием ими наказания в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы, нахождением в местах содержания под стражей, подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений; уклонением родителей от воспитания детей или от защиты их прав и интересов, отказом родителей взять своих детей из воспитательных, лечебных учреждений, учреждений социальной защиты населения и других аналогичных

учреждений и в иных случаях признания ребенка оставшимся без попечения родителей в установленном законом порядке. [2]

В настоящее время в обыденной речи и в теоретических исследованиях широко используются два понятия: сирота (сиротство) и социальный сирота (социальное сиротство).

Социальный сирота - это ребенок, который имеет биологических родителей, но они по каким-то причинам не занимаются воспитанием ребенка и не заботятся о нем. В этом случае заботу о детях берет на себя общество и государство. Это и дети, родители которых юридически не лишены родительских прав, но фактически не заботятся о своих детях. Социальное сиротство - социальное явление, обусловленное наличием в обществе детей, оставшихся без попечения родителей вследствие лишения их родительских прав, признания родителей недееспособными, безвестно отсутствующими и т.д.

Сиротство и особенно социальное сиротство является одной из серьезнейших современных проблем общества и в наиболее общем виде определяется как явление, при котором дети и подростки являются сиротами, находясь на попечении государства, при живых родителях.

Понятие «социальное сиротство» в России ввел в 1987 г. А. А. Лиханов, который на Всероссийской учительской конференции назвал следующую цифру - 400 тыс. российских детей-сирот, из которых 95% на тот период были «сиротами при живых родителях». В Федеральном законе от 21.12.1996 г. №153-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной защите детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» определены такие понятия как дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей. В соответствии с Законом детьми-сиротами признаются лица в возрасте до 18 лет, у которых умерли оба родителя либо один родитель. По подсчетам специалистов на сегодняшний день в России примерно 10-12% - это дети, так называемые «круглые сироты», т.е. по каким-либо причинам лишившиеся родителей, остальные - социальные сироты - дети при живых

биологических родителях. [6]

Причинами социального сиротства в современной России являются:

- рост числа граждан, лишенных родительских прав;
- снижение жизненного уровня населения из-за повторяющихся в России экономических кризисов;
- системный кризис социального института семьи: безработица родителей, невысокий уровень жизни, разрушение нравственных ценностей, воспитательного потенциала семей. Возрастает количество неполных семей, которые имеют небольшие материальные возможности для содержания и воспитания детей;
- слабость государственной инфраструктуры социализации и общественного воспитания детей, недостаточная сформированность в условиях рыночных отношений новой эффективной системы социализации и организации вне учебной деятельности, досуга детей и подростков;
- угрожающие масштабы наркомании и алкоголизма;
- увеличение числа семей, в которых по состоянию физического или психического здоровья родители не способны воспитывать детей.[6]

По итогам 2016 года в Красноярском крае проживают 15270 детей из категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, что на 2,6 % ниже, чем в 2015 году и составляет 2,5 % от численности детского населения Красноярского края. 82,6 % (12620 чел.) находятся на воспитании в семьях опекунов и приемных родителей. За 2016 год в замещающие семьи передано 2 618 детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

17,4 % (2 656 чел.) состоят на учете в Региональном банке данных о детях, оставшихся без попечения родителей, и воспитываются в государственных учреждениях (снижение на 14,1 % по сравнению с 2015 годом). В 2016 году усыновлен 171 ребенок, из них 153 ребенка усыновлено гражданами РФ, 18 детей усыновлено иностранными гражданами. [43]

После того, как ребенок признается по закону социальным сиротой, есть несколько путей устройства его судьбы. Международная Конвенция прав ребенка и действующее российское законодательство провозглашают безусловный приоритет семейного воспитания детей. В соответствии со ст. 123 Семейного кодекса РФ дети, оставшиеся без попечения родителей, подлежат передаче на воспитание в семью, а при отсутствии такой возможности – в учреждения всех типов для детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. [1]

В нашей стране существуют различные формы устройства детей-сирот, их можно разделить на три категории: семейные, государственные и государственно-общественные, сочетающие элементы семейного воспитания с сохранением части опекунских обязанностей у государства. Последние иногда называют альтернативными формами устройства детей.

Государственные формы в свою очередь делятся на следующие формы:

- Дом ребенка – учреждение здравоохранения, предназначенное для воспитания и оказания медицинской помощи детям-сиротам, подкинутым детям, детям родителей, не имеющих возможности воспитывать своих детей, и детям с дефектами физического или психического развития. В доме ребенка воспитываются дети от рождения до 3-х лет, дети с дефектами физического или психического развития до 4-х лет.

- Детский дом – государственное образовательно-воспитательное учреждение, в котором обеспечивается содержание, развитие, образование и воспитание детей в возрасте от 3 до 18 лет, лишившихся попечения родителей (вследствие их смерти, лишения родительских прав, отобрания детей в установленном порядке и других причин), а также детей одиноких матерей, испытывающих затруднение в их содержании и воспитании. Различают детские дома для детей дошкольного возраста (3–7 лет), школьного возраста (7–18 лет) и смешанного типа.

– Школа-интернат – государственное учреждение, которое обеспечивает содержание, обучение, развитие и воспитание детей-сирот школьного возраста, а также детей из семей, имеющих проблемы в развитии или обучении.

– Приют – государственное специализированное учреждение системы социальной защиты населения, новая форма помощи детям – сиротам и детям, оказавшимся в трудной ситуации. Главными задачами сотрудников приюта являются: оказание детям психолого-педагогической поддержки, их социализация, а также - определение дальнейшей судьбы ребенка.[38]

Государственно-общественные формы включают в себя такие формы организации жизнедеятельности детей-сирот, как семейный детский дом (приемная семья), детские деревни, временная приемная семья и патронатная семья. [38]

Семейными формами жизнеустройства детей являются усыновление и опека (попечительство).

Опека (попечительство) была и остается наиболее распространенной правовой формой устройства граждан. Так, В 2002 г. в России 44,8% детей, оставшихся без попечения родителей, были переданы под опеку (попечительство). В этой форме заложен огромный положительный потенциал, позволяющий устроить судьбу нуждающегося в социальной заботе гражданина наилучшим способом, с одной стороны, наиболее приближенным к проживанию в семье, а с другой стороны – обеспечивающим контроль за соблюдением прав и интересов гражданина.

Основными законами для опеки и по попечительства по соблюдению прав и интересов являются Гражданский и Семейный кодексы Российской Федерации и Федеральный закон по опеке и попечительству, принятый государственной думой 11 апреля 2008 года.[1]

В Федеральном законе от 24.04.2008 N 48-ФЗ опека и попечительство трактуются как:

1. Опекa – форма устройства малолетних граждан (не достигших возраста четырнадцати лет несовершеннолетних граждан) и признанных судом недееспособными граждан, при которой назначенные органом опеки и попечительства граждане (опекуны) являются законными представителями подопечных и совершают от их имени и в их интересах все юридически значимые действия;

2. Попечительство – форма устройства несовершеннолетних граждан в возрасте от четырнадцати до восемнадцати лет и граждан, ограниченных судом в дееспособности, при которой назначенные органом опеки и попечительства граждане (попечители) обязаны оказывать несовершеннолетним подопечным содействие в осуществлении их прав и исполнении обязанностей, охранять несовершеннолетних подопечных от злоупотреблений со стороны третьих лиц, а также давать согласие совершеннолетним подопечным на совершение ими действий в соответствии со статьей 30 Гражданского кодекса Российской Федерации; [2]

Гражданский и семейный кодексы РФ содержат достаточно четкий перечень требований к опекунам, а также закрепляют их права и обязанности. В соответствии с законодательством опекуном или попечителем может стать гражданин, достигший 18-летнего возраста, полностью дееспособный. Но опекуном или попечителем не может стать гражданин, лишенный родительских прав, даже если он удовлетворяет все указанные условия.

Опекунами или попечителями не могут также стать лица:

1. страдающие хроническим алкоголизмом или наркоманией;
2. ранее отстраненные от выполнения обязанностей опекунов или попечителей;
3. у которых дети были отобраны без лишения родительских прав, т.е. ограниченные в родительских правах;
4. бывшие усыновители, если усыновление было отменено по их вине;

5. которые по состоянию здоровья не могут осуществлять воспитание ребенка. [3]

При назначении ребенку опекуна (попечителя) учитываются нравственные и иные личные качества опекуна (попечителя), способность его к выполнению обязанностей опекуна (попечителя), отношения между опекуном (попечителем) и ребенком, отношение к ребенку членов семьи опекуна (попечителя), а также, если это возможно, желание самого ребенка.

При установлении опеки или попечительства над несовершеннолетними к опекунам и попечителям также предъявляется ряд дополнительных требований. Ведь основная задача опеки и попечительства - это создание для несовершеннолетнего, условий, максимально приближенных к семейному воспитанию, предпочтение при выборе опекуна или попечителя отдается семейным парам. Конечно лучше, чтобы ребенок знал своего опекуна (попечителя) до установления опеки или попечительства. Поэтому опекуна или попечителя для несовершеннолетнего стараются подбирать из числа его родственников или людей, с которыми ребенок хорошо знаком.[3]

Бабушки и дедушки, родители, супруги, совершеннолетние дети, совершеннолетние внуки, братья и сестры совершеннолетнего подопечного, а также бабушки и дедушки, совершеннолетние братья и сестры несовершеннолетнего подопечного имеют преимущественное право быть его опекунами или попечителями перед всеми другими лицами.[36]

Согласно Федеральному закону об опеке и попечительстве опекун обязан:

1. Опекун или попечитель ежегодно не позднее 1 февраля текущего года, если иной срок не установлен договором об осуществлении опеки или попечительства, представляет в орган опеки и попечительства отчет в письменной форме за предыдущий год о хранении, об использовании имущества подопечного и об управлении имуществом подопечного с приложением документов (копий

товарных чеков, квитанций об уплате налогов, страховых сумм и других платежных документов).

2. Отчет опекуна или попечителя должен содержать сведения о состоянии имущества и месте его хранения, приобретении имущества взамен отчужденного, доходах, полученных от управления имуществом подопечного, и расходах, произведенных за счет имущества подопечного. В отчете опекуна или попечителя также должны быть указаны даты получения сумм со счета подопечного и даты произведенных за счет этих сумм затрат для нужд подопечного.

3. Отчет опекуна или попечителя утверждается руководителем органа опеки и попечительства.

4. По утверждению отчета опекуна или попечителя орган опеки и попечительства исключает из описи имущества подопечного пришедшие в негодность вещи и вносит соответствующие изменения в опись имущества подопечного.

Отчет опекуна или попечителя хранится в личном деле подопечного. Правила ведения личных дел подопечных, форма отчета опекуна или попечителя устанавливаются Правительством Российской Федерации. [36]

Органы опеки контролируют процесс адаптации ребенка в семье, поэтому у опекунов много обязанностей перед органами опеки. Опека и попечительство находятся в ведении органов местного самоуправления. Наиболее важные вопросы решает непосредственно глава районной, городской, районной в городе администрации по месту жительства лица, подлежащего опеке или попечительству, или по месту жительства опекуна (попечителя). Глава администрации принимает решение об установлении опеки (попечительства) на основании соответствующего решения суда и издает постановление о назначении конкретного гражданина опекуном (попечителем). Выполнение остальных функций в области опеки и попечительства возлагается на соответствующие отделы (управления), являющиеся структурными подразделениями органа местного самоуправления: в отношении

несовершеннолетних - на отделы (управления) народного образования; в отношении лиц, признанных недееспособными вследствие психического расстройства, - на отделы (управления) здравоохранения либо отделы (управления) социальной защиты населения.[3]

Надзор за деятельностью опекунов и попечителей осуществляется органами опеки и попечительства по месту жительства подопечных либо, если опекуны или попечители назначены по их месту жительства, органами опеки и попечительства по месту жительства опекунов или попечителей.

Орган опеки и попечительства обязан осуществлять в порядке и в сроки, которые определяются Правительством Российской Федерации, проверку условий жизни подопечных, соблюдения опекунами и попечителями прав и законных интересов подопечных, обеспечения сохранности их имущества, а также выполнения опекунами и попечителями требований к осуществлению своих прав и исполнению своих обязанностей, определяемых в соответствии с частью 4 статьи 15 настоящего Федерального закона.

Органом опеки и попечительства согласно установленному статьей 34 ГК РФ правилу являются органы местного самоуправления. Функция органа опеки и попечительства определена законодателем как «надзор за деятельностью опекунов и попечителей» (п. 3 ст. 34 ГК РФ). Из чего напрашивается вывод, что, во-первых, подобная деятельность ограничена исключительно контролем за действиями опекунов и попечителей и не приобретает своего отдельного регулятивного характера; во-вторых, она не распространяется на действия иных лиц, тем более по отношению к участникам какого-либо договора. [3]

Кроме этого осуществляется государственная поддержка опеки и попечительства:

1. Подопечные, а также опекуны или попечители имеют право на установленные для них законодательством Российской Федерации и

законодательством субъектов Российской Федерации виды государственной поддержки.

2. Суммы пособий и иных выплат, предназначенных для проживания, питания и обеспечения других нужд подопечного, принадлежат самому подопечному и расходуются в соответствии с положениями, установленными Гражданским кодексом Российской Федерации и настоящим Федеральным законом.

3. Суммы пособий и иных выплат, предназначенных для обеспечения нужд опекуна или попечителя, принадлежат опекуну или попечителю и расходуются ими по своему усмотрению.

4. Законодательством субъекта Российской Федерации могут быть установлены дополнительные формы государственной поддержки опеки и попечительства, не предусмотренные законодательством Российской Федерации [2].

Таким образом, опека и попечительство детально регулируется российским законодательством, которое регулирует все стороны жизни опекунов и подопечных. Органы опеки и попечительства ведут сопровождение жизни в опекунских семьях. Кроме этих форм жизнеустройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, существуют государственные и государственно общественные формы жизнеустройства детей.

1.2 Психолого-педагогические особенности воспитания детей дошкольного возраста в замещающих семьях

Формирование личности человека в процессе онтогенеза имеет свои закономерности, определенные и характерные для каждого возраста этапы развития личности и его социализации в обществе. Личность ребенка формируется

в процессе психического развития по мере усложнения его социальных контактов, а также в соответствии с биологическими изменениями на этапах развития.

Дошкольный возраст представляет собой важный психологический этап в жизни, поскольку основы правильного восприятия мира закладываются в детстве и в дальнейшем помогают формировать индивидуальную картину мира личности, способствуют становлению самосознания. Психология дошкольного возраста включает в себя множество связанных между собой компонентов, которые и определяют степень успешности развития ребенка. Психология детей дошкольного возраста базируется на основных принципах воспитания и развития: растить личность, которая способна взять на себя ответственность. Ответственность за собственные поступки и действия формируется под руководством семьи, ее влияния на ребенка в процессе воспитания. Все это также повышает и степень важности всех аспектов семейного воспитания в этом возрастном этапе развития ребенка.

Дошкольный возраст представляет этап психического развития ребенка в возрастном диапазоне от трех до семи лет. В его рамках выделяют три периода: 1) младший дошкольный возраст - от трех до четырех лет; 2) средний дошкольный возраст - от четырех до пяти лет; 3) старший дошкольный возраст - от пяти до семи лет. [32]

Большинство исследователей детства считают, что период три года - один из важнейших этапов в развитии ребенка. [32; 41; 24]. К концу этого возраста у него возникает потребность в самостоятельности, как проявление действовать самому, т.е. практическое освоение в окружающем мире. Сила этой потребности настолько велика, что она становится доминирующей. Вместе с тем стремление ребенка к самостоятельности не всегда соответствует требованиям взрослых, что порождает внутренний конфликт, ставит малыша перед необходимостью выбора между «хочу» и «надо», определяет противоречивость его поведения.

Внутреннее противоречие в переживаниях и поведении детей приводит к упрямству, капризам и негативизму, что обуславливает извращенное отношение к требованиям взрослых, к принятым нормам поведения. [32]

В период шести-семи лет ребенок начинает осознавать себя в системе человеческих отношений, то есть проявляется осознание своего социального «Я». Это порождает у ребенка новые потребности, в результате которых игра, заполнявшая жизнь ребенка на протяжении всего дошкольного периода, уже перестает его удовлетворять. Новое стремление выйти за рамки игрового участия в общественно значимой жизни и осуществить реальную общественно значимую деятельность становится его важнейшей потребностью; тогда как ее игнорирование, или запоздалое удовлетворение приводит к психологическому кризису в семь лет и может привести к торможению социального развития ребенка и его социализации. [32]

Роль семьи в этом процессе огромна, поскольку только в семье ребенок имеет все шансы своевременно адаптироваться в обществе. Вместе с тем, в случае невнимания родителей (в случае неблагополучных семей или смерти родителей), ребенок не получает эмоциональной поддержки для своего развития, что значительно снижает его эмоциональное и когнитивное развитие на этом важном этапе, и соответственно, ребенок не получает уверенности в себе, а значит, его социальное развитие затормаживается.

На этапе дошкольного возраста социальную ситуацию развития ребенка характеризует распад его совместной деятельности с взрослым. Ребенок на этом этапе развития осваивает социальную практику быть и действовать как взрослый, открывая для себя мир человеческих отношений посредством сюжетно-ролевой игры. Постепенно на этом этапе развития через игровую деятельность у ребенка расширяется круг значимых лиц, в который теперь входят сверстники как партнёры по игре. [32]

Исследователи М.В. Быкова и Е.О. Смирнова в своих работах рассматривают основу родительского отношения к ребёнку дошкольного возраста как катализатор и фактор успешного последующего социального развития ребенка. Они подчеркивают, что родители признают интересы своих детей на этом этапе развития и поддерживают их инициативность. Дошкольный возраст отражается в повышенной значимости интеллектуального развития, поскольку он является периодом подготовки ребенка к школе. [29]

Воспитание ребенка в условиях детского дома, как и ранняя материнская депривация, оказывают значительное негативное влияние на формирование личности ребёнка и его последующую социализацию. Негативный характер этого влияния проявляется в неразвитости когнитивной, аффективной и поведенческой сфер личности ребёнка-сироты. Так, на практике с учетом указанного негативного влияния в дошкольном возрасте существуют социально-психологические особенности детей-сирот, что характеризуется как: эмоциональная глухота, задержка делового общения со взрослыми, неадекватное отношение к оценке взрослого, сниженная эмоциональная активность, пассивность во всех видах деятельности, отсутствие способности к сопереживанию, неосознанность поведения, потребность во внимании и доброжелательности со стороны взрослых. [24]

Так, у мальчиков в этом возрасте возникает повышенная аффективная возбудимость, агрессивность и бродяжничество, так же проявляется гипердинамический синдром, характерный, прежде всего, именно для дошкольников. У девочек наиболее часто в этом возрасте проявляются истероидные проявления, эмоциональная лабильность.

Среди различных психогенных невротических нарушений, наблюдающихся у детей-дошкольников, воспитывающихся вне семьи, (нарушений сна, аппетита, повышенная утомляемость, подавленное настроение, страхи, тики и др.) особо выделяются истерические нарушения и депрессивные состояния.

Истеричность как приспособление слабых может наблюдаться у самых маленьких детей в младшем дошкольном возрасте. Главные черты истерической личности – это эгоцентризм, демонстративность, жажда внимания и потребность вызывать удивление и сочувствие окружающих. В характере этих детей обычно присутствуют также такие черты, как внушаемость, инфантильность, несамостоятельность. При склонности к истерическому типу реагирования ребенок для достижения своей цели обычно использует любой дисбаланс в отношениях между взрослыми, которым он манипулирует. Для того чтобы добиться своего, он с криком бросается на пол, на тротуар, колотит ногами, то есть впадает в истерику. Его демонстративное поведение рассчитано на менее стойкого члена семьи. При формировании воспитательных требований следует придерживаться того, чтобы ребенок никогда ничего не добивался истериками.[25]

У детей дошкольного возраста депрессивные состояния стерты, обычно они проявляются в соматовегетативных, двигательных расстройствах и различных нарушениях поведения (расстройства сна, аппетита, беспокойство, плаксивость, потливость и др.). Отмечаются депрессивные проявления чаще в психомоторике: страдальческое выражение лица, старческая осанка (ходят, волоча ноги, опустив голову), тихий голос, наблюдаются суточные перепады настроения. Все отмеченные психологические особенности развития ребенка вне семьи затормаживают его социализацию, характерную для этапа развития в дошкольном детстве и при этом они должны быть учтены в процессе его воспитания при поступлении в замещающую семью. [24]

Таким образом, ребенок, воспитывающийся вне семьи, не имеет положительного опыта социализации, он испытывает страхи, депрессивные состояния, неуверенность в себе, что накладывает характерный отпечаток на его психологическое развитие и самооценку, потому таким детям требуется психолого-педагогическая коррекция для последующего развития и социализации, как например, передача на воспитание в замещающей семье.

Замещающая семья представляет собой форму семейного устройства детей вне кровной семьи. Замещающей семьей специалистами называется любая семья, которая взяла на воспитание ребёнка из сиротского учреждения, вне зависимости от формы устройства: усыновление, опека, приемная или патронатная семья. Замещающая семья выступает в обществе как особого рода социальная малая группа, предназначенная для оптимального самосохранения и самоутверждения, воспитывающихся в ней детей, прежде всего для того, чтобы снизить все негативные влияния детей, оставшихся без родной семьи. [31]

Основное количество проблем, с которыми сталкиваются замещающие семьи, возникают в самом начале её становления, поэтому основу психологических особенностей таких семей составляют так называемые «стадии привыкания» членов новой семьи друг к другу.

Г.Н. Соломатина, изучая процессы адаптации детей-сирот к условиям приёмной семьи, на основе проводимого ею анализа протоколов бесед с приёмными родителями, предлагает выделять и рассматривать четыре стадии процесса социальной адаптации ребёнка к условиям приёмной семьи. [30]

– Первую стадию адаптации она выделяет и характеризует как шоковое или стрессовое состояние ребёнка, которое возникает в результате кардинального изменения условий его жизни: перемены места жительства; новых бытовых условий; вхождения в новую социальную среду. На этом этапе у детей отмечались скованность, концентрация на своём внутреннем мире, отказ взаимодействовать, страх от неизвестности и тому подобное.

– По исследованиям Г.Н. Соломатиной выявлено, что у приемных детей игровая деятельность на первом этапе адаптации в приемной семье практически отсутствовала, взамен у них преобладали стереотипные манипулятивные действия с игрушками, такие как укачивание кукол, катание машинок. На этой стадии у детей проявлялись воспоминания о «прошлой» жизни в родной семье, которые в основном бывают ситуативного характера.

– Вторая стадия указанным автором называется социально-бытовой ориентацией, в процессе которой происходит как ознакомление с бытовой обстановкой, так и расширение социальных связей ребёнка. Здесь ребёнок активно изучает реакции поведение своего ближайшего окружения, как детей, так и взрослых; приспосабливается к правилам и требованиям данной семьи, к различным видам деятельности. Для этой стадии характерна повышенная эмоциональная неуравновешенность и возбудимость, истеричность [30].

Несмотря на страх и эмоциональное напряжение, маленькие дети, попав в приемную семью, наслаждаются любыми проявлениями заботы и ласки со стороны взрослых, в первую очередь, «приемных» родителей.

Ребёнок держится за семейные отношения на основе постоянного страха, что он может всё это потерять, что его вернут обратно в детский дом, где его «не любят». У детей формируется постоянная эмоциональная зависимость от материи потребность в том, чтобы их обняли, поцеловали. Дети постоянно заглядывают в глаза, ластятся, часто просят обнять, поцеловать, почесать спинку. Наравне с этим они не понимают настоящего назначения слова «мама» и часто вкладывают в это понятие отношения со всеми женщинами, которые хоть каким-то образом проявили к ним участие или ласковое отношение [30].

Это могут быть и близкие знакомые или родственники семьи и воспитатели в детском саду. На данном этапе так же у детей этого возраста отмечается чрезвычайное пристальное изучение поведения своих ровесников, копирование их поведения, применение его при взаимодействии с приёмными родителями.

Приемным родителям на данном этапе адаптации ребенка в приемной семье следует особое внимание уделять ознакомлению детей с бытовой обстановкой нового места жительства. В условиях детского дома дети лишены возможности обучиться пользоваться электробытовыми и газовыми приборами, поэтому такое обучение приемного ребенка в семье выступает как его обучение соблюдения бытовых правил безопасности.

Также важной особенностью данной стадии является осознание ребенком его собственности в семье, о чем свидетельствует чрезмерное использование местоимения «моё»: «моя комната», «моя собака», «мой стул» и т.д. Ребёнок наслаждается произнесением этого местоимения, привыкает к тому, что после коллективной жизни у него появились собственные, а не общие вещи, которые индивидуализируют и выделяют как его личность в окружающей его обстановке. К концу данной стадии у детей наблюдается переход от слез как ответной реакции на наказания к проявлению услужливости, желание угодить, дурашливость. [30]

В игровой деятельности также наблюдается расширение сюжета игры, однако у ребенка не наблюдается привязанности к определённым игрушкам.

Длительность данной стадии не превышает трёх месяцев.

– Третья стадия представляет процесс формирования у ребенка дошкольного возраста в замещающей семье ролевых установок, усвоение ролей и социальных статусов.

В процессе этой стадии происходит осознание собственной позиции ребёнка в новой семье, определение для себя стиля поведения с «приемными» родителями. На данном этапе приёмные родители становятся для ребёнка осознаваемыми признаваемым «авторитетом». Постепенно приемные дети начинают приобщаться к совместной деятельности в семье, как например, уборка помещения, приготовление пищи, совместный отдых, прогулки и т.п. Дети продолжают наблюдать за взаимоотношениями других детей своего возраста и их родителей (в детском саду, на прогулке, в гостях), уже повторяют стереотипы поведения окружающих детей. В то же время у них отсутствует четкое представление о собственной социальной роли, нормах, правилах собственного поведения в различных социальных ситуациях

К концу этой стадии у ребенка в сознании происходит дифференциация социальных норм в системе общественных отношений. Ребенок все более социализируется, у него в общении с окружающими все чаще возникают

позитивные отношения, ребёнок правильно усваивает нормы поведения без их деформации, поведение приобретает более стабильный и адекватный характер.

Однако на этой стадии всё ещё можно наблюдать сложности в общении с «чужими» людьми, страхи скованность перед ними, сложности в общении со сверстниками и поведением в общественных местах. Игровая деятельность характеризуется расширением сюжетных линий, но богата на выразительность речевых средств.

Очень важным новообразованием данной стадии является появление у детей воспоминаний о «прошлой жизни» при совершении ими негативных поступков. Ребёнок в таких ситуациях пытается добиться снисхождения к нему, вызывая чувство острой жалости у приёмных родителей, при этом его воспоминания сопровождаются нереальными фантазиями и их чрезмерной гиперболизацией.

Длительность данной стадии по анализу Г.Н. Соломатиной не превышает четырёх месяцев [30].

– Четвёртая стадия есть самоутверждение, то есть стремление ребёнка к достижению определённого общественного статуса, выступающее, как его доминирующая потребность в общественном признании. Спецификой этой стадии является отстаивание ребенком собственных интересов и своей значимости любыми способами, чаще всего агрессивными. На этой стадии появляются собственные стереотипы поведения. Ребёнок пробует анализировать собственное поведение и поведение окружающих его людей, проявляет доверие к членам приёмной семьи и её близким друзьям.

Он активно изучает и определяет для себя границы дозволенного, пытается подчинить себе окружающих его взрослых, завоёвывает определённые позиции в семье, настаивает на своих взглядах и точках зрения, часто пытается навязать их другим.

Наиболее выраженной характеристикой данной стадии является активное развитие познавательной деятельности у детей дошкольного возраста. Если на

предыдущих стадиях познавательная активность была обращена только в сферу социально-бытовых отношений, то здесь происходит расширение интересов и, как следствие, кругозора ребёнка. Здесь можно наблюдать появление вопросов, соответствующих так называемому «возрасту почемучки». В целом, игровая деятельность детей дошкольников в условиях замещающей семьи на четвертой стадии уже характеризуется усложнением сюжета игры и речевых средств его выражения, появлением творческих игр. Происходит перенос совместных образных действий с приёмными родителями в игровые ситуации. Воспоминания о «прошлой жизни» появляются гораздо реже и носят в основном ситуативный характер, постепенно утрачивают остроту, но по-прежнему наполнены фантазией [30].

Таким образом, процесс адаптации ребёнка-сироты к условиям приёмной семьи должен завершиться его полной адаптацией, поскольку ребёнок приобретает в новой социальной среде устойчивый общественный статус, вырабатывает собственную позицию, усваивает моральные нормы, ценности и правила поведения приёмной семьи. При позитивном завершении процесса адаптации ребёнок входит в систему семейных отношений полноценным членом семьи, начинает развиваться без того негативного влияния, которое тормозило его развитие в период пребывания ребенка вне семьи. В противном случае протестные, негативные реакции ребёнка продолжают, ребёнок так и будет стремиться к самоутверждению, используя деструктивные способы достижения своих целей.

При благоприятной адаптации ребёнка к условиям семьи, данная стадия завершается приблизительно после шести месяцев проживания ребёнка-сироты в замещающей семье. Это оптимальный срок для привыкания ребенка и его адаптации к новым условиям

Процессу адаптации на начальных стадиях и впоследствии могут помешать: трудности в общении, в поведении, низкая успешность в различных делах, как следствие этого отсутствие авторитета среди окружающих. Причинами

адаптационных затруднений могут выступать: особенности нервной системы, темперамента детей, специфические черты их характера, адаптационные способности, а также усвоенный прошлый опыт жизни и ценностные ориентации.

Исследования специалистов [16; 19; 24] показали, что детям с сильной нервной системой свойственны: низкий уровень тревожности, самоуверенность, повышенная самооценка, быстрое привыкание к новой обстановке. Преобладающей эмоцией у них является эмоция радости при невысокой выраженности эмоции страха

У этих детей преобладает направленность на себя, доминирующими являются мотивы собственного благополучия, стремление к личному первенству, самоутверждению.

У детей со слабой нервной системой процесс адаптации происходит по-иному. Чаще всего это дети из неблагополучных семей, которым свойственен высокий уровень тревожности, неуверенность, недовольство собой, при этом отсутствует способность к быстрому переключению на новые виды работы, заниженная самооценка, робость, застенчивость.

В то же время, преобладающей направленностью этих детей является устойчивость мотивов, увлечение процессом творческой деятельности (рисование, конструирование и др.).

Наибольшие трудности адаптации возникают у детей быстрых, порывистых, способных отдаваться делу с исключительной страстностью, но не уравновешенных, склонным к бурным эмоциональным вспышкам, резким сменам настроения (с темпераментом холерика) и детей, легкоранимых, склонных к глубоким переживаниям даже незначительных неудач, внешне вяло реагирующих на окружающее (с темпераментом меланхолика).

Исходя из отмеченных особенностей, следует отметить, что учёт и знание особенностей темперамента и нервной системы ребенка необходимы при

определении стиля воспитания, чтобы преодолеть трудности, с которыми придётся столкнуться на всех этапах его адаптации в приемной семье.

Приход приемного ребёнка в семью приводит к новым отношениям в семье между всеми членами этой семьи, перераспределению семейных ролей, возникновению новых привязанностей, а это означает, что приспособление проходит для каждого члена семьи, и чем больше людей включено в этот процесс, тем сложнее он проходит, но зато тем полнее будет адаптация ребенка и семьи.[20]

Поэтому необходимым условием успешной адаптации ребёнка - сироты к новой семье является взаимное соответствие ролевых ожиданий ребёнка и приёмных родителей, а также всех членов семьи между собой. Немаловажной является и своевременная помощь специалистов по вопросам разрешения конфликтных ситуаций между членами семьи и приёмным ребёнком, ведь именно оттого, насколько успешно будет завершена каждая из стадий адаптации, тем меньше проблем будет при полной адаптации ребёнка к условиям новой семьи и нового социального окружения в целом в последующем.

В каждой семье складываются свои системы воспитания, между тем, главной целью в воспитании является обеспечение условий для позитивного развития и самоощущения ребенка в соответствии с его возможностями и потребностями.

В процессе и по завершении адаптации ребенка в замещающей семье должен сложиться определенный стиль детско-родительских отношений, который выступает и как определенный результат адаптации и как характеристика сложившегося стиля воспитания. [33]

На основании предложенной типологии автора Е.Т. Соколовой, исследующей семейные детско-родительские отношения, можно выделить основные стили детско-родительских отношений, которые основываются на анализе взаимодействия ребенка и матери при совместном решении задач:

– Сотрудничество - предполагает такой тип отношений, в которых потребности ребенка учитываются, ему дают право «на автономию». Помощь

оказывается в сложных ситуациях, предполагающих участие взрослого человека. Варианты выхода из проблемной ситуации, появившейся в семье, рассматриваются вместе с ребенком, и обязательно принимается во внимание его мнение.

– Псевдо сотрудничество - может осуществляться в разных вариантах, как доминирование взрослого, так и доминирование ребенка. Для данного стиля характерно формальное взаимодействие, которое сопровождается откровенной лестью.

– Изоляция. При изоляции не наблюдается объединение усилий, инициативы друг друга не применяются сторонами и даже игнорируются, участники взаимодействия не чувствуют и не слышат или не хотят слышать друг друга.

– Соперничество. Для этого стиля свойственна конкуренция при отстаивании собственной инициативы и подавлении инициативы партнера. [33]

Сохранение целостности семьи составляет самую важную задачу в воспитании приемного ребенка. Однако если интересы ребенка вступают в противоречие с интересами родителей, и ребенок нуждается в защите и поддержке, то вмешательство не только допустимо, но и обязательно.

Проведенное автором Е.Т. Соколовой исследование позволило ей сделать вывод о том, что характер родительского отношения, как система разнообразных чувств, поведенческих стереотипов, особенностей восприятия и понимания характера и личности ребенка в семье, значительно влияет как на уровень формирования самой личности ребенка, так и на его личностные особенности. [33]

Таким образом, психолого-педагогические особенности воспитания детей дошкольного возраста в замещающих семьях формируются в процессе социальной адаптации ребенка в приемной семье, поскольку основу психологических особенностей таких семей составляют так называемые «стадии привыкания» членов новой семьи друг к другу. Также изучение сложившегося в процессе адаптации влияния детско-родительских взаимоотношений в замещающих семьях

на личностные особенности ребенка позволяет утверждать, что на формирование личностных особенностей ребенка в замещающей семье в первую очередь сильно влияет сложившийся в процессе адаптации тип детско-родительских отношений.

Особенности воспитания детей дошкольного возраста в замещающих семьях состоят в том, что дети, поступая в приемную семью, имеют проблемы из-за ранней депривации и потому нуждаются в особом психологическом подходе, особенно на этапе адаптации.

1.3 Формы подготовки и сопровождения замещающей семьи

Как было отмечено в предыдущей части работы, процесс взаимной адаптации замещающей семьи и приемного ребенка можно представить как сложную динамику образования новой семейной системы. В ней выделяются свои этапы и кризисы, так как вхождение ребенка в замещающую семью, независимо от формы семейного устройства, порождает множество проблем, возникающих на разных стадиях ее формирования. Здесь особую роль приобретает профессиональная помощь замещающей семье, которая становится необходимым условием ее эффективного функционирования на всех этапах.

Необходимость профессионального психолого-педагогического сопровождения замещающей семьи подтверждена многочисленными отечественными научными исследованиями (Ослон В.Н., Прихожан А.М., Толстых И.И., Холмогорова А.Б., Захарова Ж.А. и др.) и практическим опытом. По данным Ослон В.Н., подавляющее большинство замещающих родителей осознает необходимость включения своей семьи в процесс психолого-педагогического сопровождения [26]. Анализ зарубежного опыта также указывает на существование рисков, связанных с замещающим семейным попечением, которые делают актуальным психолого-педагогическое сопровождение процесса воспитания приемного ребенка в замещающей семье (невыполнение приемными родителями

воспитательных обязательств в отношении ребенка, позиция попустительства, проблемы с социальной и психологической идентичностью) [27].

Построение модели психолого-педагогической поддержки замещающих семей и ее реализация должны основываться на реальных проблемах замещающих семей, поскольку семьи могут сталкиваться с целым рядом проблем различного содержания: правовыми, медицинскими, которые в комплексе могут усугублять психолого-педагогические. По наблюдениям специалистов службы сопровождения замещающих семей «Центра по профилактике социального сиротства» города Красноярск. Замещающие родители нуждаются в помощи и профессиональной поддержке специалистов. На этапе адаптации в процессе вхождения ребенка в семью, в установлении контакта с приемным ребенком, в решении конфликтных ситуаций, в преодолении трудностей в психофизическом развитии, коррекции негативных особенностей становления личности ребенка в ходе взросления, в построении взаимоотношений с кровными родственниками ребенка и др.

Результаты мониторинга позволяют обобщить проблемы, возникающие у замещающих родителей в процессе воспитания приемного ребенка, которые находятся в плоскости психолого-педагогической помощи, следующим образом:

1. Психологические особенности детей, оставшихся без попечения родителей (депривация, расстройства привязанности, прошлый опыт ребенка, психотравма);
2. Проблемы развития ребенка на разных возрастных этапах, задержка психоречевого развития, педагогическая запущенность;
3. Специфика адаптационного периода (установление контакта с ребенком, поведение кровных детей, поведение взрослых членов семьи);
4. Трудности в воспитании ребенка, девиантное поведение приемных детей;
5. Особенности общения и взаимодействия в замещающей семье (стили взаимодействия, нормы и правила семейных отношений, права и обязанности

членов семьи, конфликты и пути их разрешения, взаимодействие с кровными родственниками).

6. Эмоциональное выгорание замещающих родителей. [12].

Как правило, ребенок, попавший в замещающую семью, часто имеет проблемы психологического или медицинского характера, но при этом, при вхождении в семью могут возникнуть проблемы иного свойства, например, проблемы в обеспечении ребенка медицинской помощью (в случае его нуждаемости в ней), своевременного оформления инвалидности, предоставления средств реабилитации, лекарств и т.п. На практике решение таких проблем сопровождается необходимостью правового оформления, юридического и медико-социального консультирования. Решение этих проблем не всегда оказывается возможным без комплексной помощи различных специалистов (в числе которых медики, психологи, юристы), но прежде всего, педагогов-психологов и социальных педагогов, и грамотно выстроенной системы социального и психолого-педагогического сопровождения [23].

Все замещающие родители сталкиваются с большим количеством проблем в воспитании приемного ребенка и нуждаются в оказании квалифицированной социально-правовой, психолого-педагогической и других видов помощи с привлечением соответствующих специалистов. Для этого многие регионы создают единую службу сопровождения замещающей семьи. В соответствии с Федеральным законодательством организации, оказывающие социальные услуги, и организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, вправе исполнять отдельные государственные полномочия по организации и осуществлению деятельности по опеке и попечительству в отношении несовершеннолетних граждан в части:

- подготовки граждан, заявивших о своём желании принять на воспитание в семью детей, оставшихся без попечения родителей;
- сопровождения граждан, принявших на воспитание в семью детей,

оставшихся без попечения родителей.

В настоящее время в России апробированы различные формы работы с замещающей семьей: Школа замещающих (приемных) родителей, Клубы приемных родителей, различные социальные проекты усыновления. Основной востребованной формой помощи замещающей семье является психолого-педагогическое и социальное сопровождение. [4]

Психолого-педагогическое и социальное сопровождение замещающей семьи - это система психолого-педагогических и социальных мер, направленных на предотвращение семейного неблагополучия, преодоление трудностей воспитания в замещающей семье и обеспечивающих такие психолого-педагогические и социально-психологические условия жизнедеятельности замещающих родителей и ребенка, которые способствуют полноценному развитию и социализации личности приемного ребенка и повышению психолого-педагогической компетентности замещающих родителей.

Основной целью помощи замещающей семье в этих учреждениях является обеспечение психолого-педагогического сопровождения приемных семей, создание условий для успешной социализации и развития воспитанников [11, 38].

Работу по сопровождению замещающих семей можно разделить на несколько этапов:

I этап – Предварительная работа;

II этап – Планирование работы с семьей;

III этап – Переход ребенка в семью;

IV этап – профессиональное сопровождение.

Названия этих этапов условные, т.к. каждая служба сопровождения всю работу может разделить на свои этапы. [4]

Первый этап – предварительная работа: проводится до перехода ребенка на постоянное проживание в семью. Она включает в себя:

– знакомство с личным делом воспитанника. Эта процедура помогает изучить прошлую жизнь ребенка: где он жил, кто были его кровные родители, почему ребенок оказался в государственном учреждении, в каких условиях проживал до помещения в учреждение, какой отпечаток его прошлая жизнь наложила на его эмоциональное, психическое состояние и т.д. Кроме этого, знакомство с личным делом помогает лучше понять причину определенного поведения ребенка. Например, если ребенок испытал на себе физическое насилие, то он может проявлять агрессию по отношению к окружающим. Также он может переносить тот уклад жизни, который он видел в кровной семье, на новую, замещающую семью;

– знакомство с картами семьи, заполненными анкетами, с тем материалом, который накоплен в отделе по развитию семейных форм устройства. Это необходимо для того, чтобы как можно больше узнать об индивидуальных особенностях самих кандидатов, об особенностях их семейного уклада, о правилах, установленных в семье, о режиме дня, месте и времени работы, об интересах и многом другом. Этот материал отдел по развитию семейных форм устройства, передается в отдел сопровождения, и им в дальнейшем пользуются специалисты.

– На этом этапе идет тесное сотрудничество специалистов отдела сопровождения со специалистами отдела по развитию семейных форм устройства. [23].

– непосредственное знакомство с ребенком и семьей, которая решила взять к себе данного ребенка происходит при совместном участии как специалистов отдела по развитию семей форм, так и специалистов отдела сопровождения. Проводятся беседы с кандидатами, наблюдение за общением ребенка с кандидатом в патронатные воспитатели, или приемные родители, на этом этапе специалисты отдела сопровождения налаживают доверительный контакт с кандидатами в патронатные воспитатели, приемные родители. Кроме этого, происходит закрепление за ребенком и семьей специалистов из отдела сопровождения:

педагога-психолога; социального педагога. Это делается для того, чтобы при переходе ребенка в семью на постоянное проживание, замещающая семья знала к кому в будущем они могут обратиться за помощью. Очень важно, чтобы одни и те же специалисты как можно дольше сопровождали семью, именно длительное общение специалистов с семьей помогает установлению доверительных отношений. До помещения ребенка в семью каждый кандидат получает полную информацию о ребенке от специалистов Центра, с ними беседуют: врач-педиатр; врач-стоматолог; врач-психиатр; педагог-психолог и социальный педагог отдела по развитию семейных форм устройства; учитель-дефектолог; учитель-логопед.

– доведение полной информации о ребенке до кандидата в замещающие родители – это необходимая мера при работе с замещающими семьями. Консультации тех же специалистов по ребенку получают и специалисты отдела сопровождения, так как полученная информация помогает при планировании работы с семьей, при сопровождении ребенка и семьи, после помещения ребенка в данную семью. Она помогает решать многие проблемы в воспитании и развитии ребенка, находящегося в замещающей семье.

Второй этап – Планирование работы с семьей. На основе полученных консультаций, наблюдений, бесед и после изучения индивидуального плана развития ребенка в реабилитационном отделе, специалистами отдела сопровождения составляется план сопровождения семьи и ребенка: [23, с. 1046].

После заключения 3-х стороннего договора о передаче ребенка на патронатное воспитание и оформления все документов, сотрудниками отдела психолого-педагогического и медико-социального сопровождения составляется текущий план сопровождения семьи и ребенка, он составляется индивидуально для каждой семьи. В текущем плане сопровождения семьи отмечаются: посещение семьи, телефонные переговоры, индивидуальные беседы с патронатными воспитателями и с детьми, консультации членов замещающих семей со специалистами Центра, посещение специалистами ДООУ, школ, внешкольных

учреждений, мониторинг развития ребенка, индивидуальные занятия с детьми. При постоянном сопровождении замещающей семьи возникают различные ситуации, требующие вмешательства специалистов, поэтому план постоянно дополняется и корректируется [23].

Третий этап - переход ребенка в семью. На этом этапе происходит непосредственный переход ребенка в замещающую семью на постоянное проживание. Специалисты отдела сопровождения знакомят замещающую семью с индивидуальным планом развития и реабилитации ребенка и с текущим планом сопровождения семьи. В течение первой недели проживания ребенка в семье, осуществляется первый визит специалистов в семью. Социальный педагог и педагог-психолог, во время визита, беседуют с замещающими родителями о первых днях жизни ребенка в семье, знакомятся с бытом семьи, устанавливают контакт с другими членами семьи, с социальным окружением (по возможности).

Специалисты отдела и Администрация Центра оказывают помощь в устройстве детей в ДООУ, общеобразовательные учреждения. И здесь необходим совместный визит специалистов отдела с замещающими родителями в образовательное учреждение, которое будет посещать ребенок, чтобы донести достоверную информацию о ребенке. Если это детский сад, то необходимо провести беседы с заведующей, социальным педагогом, педагогом-психологом и воспитателем группы, если общеобразовательная школа то с директором, педагогом-психологом, социальным педагогом школы и учителем. Педагоги должны знать людей сопровождающих ребенка и семью «в лицо». Специалистам, работающим с семьей необходимо предупредить педагогов образовательного учреждения о возможных проблемах, которые могут возникнуть у данного ребенка при поступлении в новый коллектив, при общении со сверстниками, про пробелы в его развитии. Это помогает педагогам грамотно спланировать свою работу с ребенком. Специалисты сопровождения должны оставить свои контактные

телефоны, чтобы педагоги и родители могли в любое время дозвониться до них, в случае необходимости.

Заключительной фазой третьего этапа работы с семьей является заведение личного дела на каждого ребенка, помещенного в семью. В последующем это личное дело ведется социальным педагогом, закрепленным за семьей. Этот этап в работе с семьей плавно перетекает в IV этап, который называется – профессиональное сопровождение. [11]

Четвертый этап - профессиональное сопровождение замещающих семей – это один из важнейших этапов в работе специалистов по работе с ребенком, помещенным в семью и членами этой семьи.

Необходимо отметить, что сопровождение семей патронатных воспитателей ведется по трём направлениям: 1) по плану сопровождения; 2) по запросу ПВ; 3) по ситуации. [11]

Сопровождение приемных семей, семей опекунов и усыновителей ведется:

1. Сопровождение приемных семей по запросу направлено на то, чтобы помочь приемным родителям, опекунам или усыновителям по их заявлению о возникших проблемах, связанных с осуществлением ими функций приемного родителя.

2. Сопровождение по ситуации осуществляется по факту выявления каких-либо проблем, требующих осуществления квалифицированной помощи для приемных семей.

На этапе профессионального сопровождения проводятся: посещение патронатных семей, образовательных учреждений, согласно индивидуальному графику. Как показывает практика данных образовательных учреждений, необходимо ежемесячное посещение ребенка, либо в семье, либо в образовательном учреждении, независимо от срока нахождения ребенка в данной семье. Но так как при проживании ребенка в семье могут возникать непредвиденные ситуации, которые требуют непосредственного вмешательства

специалистов, то за месяц может потребоваться несколько посещений данной семьи, что не всегда возможно для таких специалистов.

При посещении семьи заполняется справка, в которой должны отражаться: физическое, психологическое, эмоциональное состояние ребенка при проживании в данной семье, все проблемы и трудности, с которыми столкнулись родители за прошедший период времени, даются рекомендации специалистов по воспитанию и развитию ребенка, по необходимости назначаются консультации специалистов Центра. Педагог-психолог заполняет отдельное приложение к справке о посещении семьи, в котором он отмечает проблемы, с которыми столкнулись и ребенок, и замещающие родители за прошедший период, дает свои рекомендации.

Необходимо отметить, что к 2016 году было запланировано обеспечить создание системы служб сопровождения замещающих семей в каждом субъекте РФ [11]. При этом опыт регионов и сейчас после наступления этой даты остается точечным, не распространенным за пределы крупных городов, инфраструктура психолого-педагогического сопровождения замещающих семей нередко функционирует на уровне разрозненных элементов, отношения между которыми зачастую носят несогласованный характер. Имеет место дублирование функций, неясность разделения полномочий, различное понимание задач сопровождения и содержания деятельности, низкая управляемость процессами сопровождения и социально-поддерживающей сетью семьи, особенно в небольших населенных пунктах такое взаимодействие остается нереализованным. Все это снижает эффективность профессиональной помощи семье, тормозит развитие семейного жизнеустройства в стране. Несмотря на это, имеются условия, и есть готовность многих регионов создать единую службу сопровождения замещающей семьи. Эти условия позволили бы выстроить целостную систему сопровождения, опыт регионов по работе с замещающими семьями и социальный проект устройства ребенка в семью, показывают, что данная работа, осуществляемая в нашей стране, ведётся масштабно и эффективно, однако еще выявляется ряд проблем, которые

требуется решать. В числе последних - недостаток центров в небольших поселениях, специалисты зачастую не могут часто такие посещать семьи.

В настоящее время анализ форм работы с замещающей семьей в различных регионах России показывает, что эта работа имеет полупрофессиональный характер с участием различных специалистов. Может иметь различные формы её организации, к ней могут привлекаться региональные и общественные организации.

Рассмотрение особенностей и проблем жизнеустройства детей-сирот позволяет нам сделать следующие выводы:

Опека и попечительство детально регулируется российским законодательством, которое регулирует все стороны жизни опекунов и подопечных. Органы опеки и попечительства ведут сопровождение жизни в опекунских семьях. Кроме этих форм жизнеустройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, существуют государственные и государственно общественные формы жизнеустройства детей.

Психолого-педагогические особенности воспитания детей дошкольного возраста в замещающих семьях формируются в процессе социальной адаптации ребенка в приемной семье, поскольку основу психологических особенностей таких семей составляют так называемые «стадии привыкания» членов новой семьи друг к другу. На формирование личностных особенностей ребенка в замещающей семье в первую очередь сильно влияет сложившийся в процессе адаптации тип детско-родительских отношений.

Для взаимной адаптации семьи и ребенка требуется сопровождение специалистов. Содержание и формы помощи на каждом из этапов должны определяться реальными проблемами семьи.

Все это позволяет нам сформулировать гипотезу нашего исследования:

— вхождение ребенка в приемную семью - сложный социально-психологический процесс, в котором выделяются нормативные и индивидуальные

стадии и кризисы;

- вхождение ребенка в семью изменяет всю ролевую систему семьи;
- семья с приемным ребенком нуждается в психолого-педагогической поддержке на всех этапах своего существования.

Поэтому, для адаптации требуется помощь не только ребенку, но и всем членам семьи.

2 Функционирование семьи, взявшей под опеку ребенка-дошкольника

2.1 Описание исходной ситуации семьи и ребенка

Семья, принявшая приемного ребенка, представляет семейную бездетную пару. Родители - семейная пара средних лет, возраст - за 40 лет. Причина усыновления - пара не может иметь собственных детей.

Приемная мама по образованию педагог, работает в общеобразовательной школе. Замужем в первом браке, детей не имеет. Именно она первая начала задумываться о приёмном ребенке.

Приемный папа женат вторым браком. С приемной мамой они живут вместе уже более 15 лет. В первом браке имеет ребенка (на данный момент ребенок взрослый), но связь с ребенком не поддерживает. Из первой семьи ушел после рождения ребенка, соответственно, родительского опыта воспитания детей практически не имеет.

Таким образом, оба родителя не имеют фактического родительского опыта, они не знают как себя вести в различных жизненных ситуациях с приемным ребенком, поскольку не имеют такой практики общения.

На период принятия решения о выборе приеме данного ребенка в семью супруг полностью поддерживал маму и не сомневался в принятом решении.

До принятия в семью данного ребенка рассматривали кандидатуру ребенка с ЗПР, однако побоялись, что не справятся с реабилитацией такого ребенка.

Перед тем, как ребенок был принят в семью, родители посещали школу приемных родителей. Посещение школы осуществлялось на всех этапах до принятия ребенка в семью.

На занятиях школы осуществлялась психолого-педагогическая и правовая подготовка лиц, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей. Психологическая подготовка заключалась в

том, что проводилось индивидуальное первичное интервью на предмет выявления мотивов принятия ребенка в семью, готовности к этому, знакомство, тренинги и тестирование будущих приёмных родителей.

Юрист-консультант, он рассказывал про законодательство, про различные формы устройства ребенка в семью, и процедуры подготовки необходимых документов для усыновления и опеки.

Врач-педиатр рассказывает про рациональное питание, про особенности здоровья и состояния детей в учреждениях вне семейного воспитания, диагностика, профилактика и лечение.

Родители узнали о трудностях и сложностях, которые могут быть с приемными детьми. Приемные родители пришли в школу в «розовых очках», совершенно не зная, что их ждет в воспитании, какие могут быть травмы у приемного ребенка, какие этапы переживания они испытывают. Объяснили, как важна для ребенка привязанность к родителям, на что стоит обращать внимание при первой встрече с ребенком.

Приемный ребенок - мальчик четырёх лет.

Мальчик живет в приемной семье чуть больше года. Из родной семьи ребенок был изъят в возрасте полутора лет. Про родную маму он не вспоминает.

Раньше у ребенка была другая опекунская семья, в которой он прожил с двух до трёх лет. У ребенка начались проблемы со здоровьем, и опекунская семья решила его вернуть в детский дом.

Когда приемные родители первый раз приезжали к нему в детский дом, они пробыли с ним полтора часа. Он был очень скромный, стеснялся. Но следующие встречи были теплыми, а прощания очень грустными. Когда он видел приёмных родителей он быстро бежал к ним.

При поступлении в приемную семью ребенку была дана психолого-педагогическая характеристика специалистами детского дома.

Мальчик педагогами детского дома характеризовался как подвижный, общительный и дружелюбный. Настроение в течение дня устойчивое, спокойное. Может проявлять упрямство, самооценку «я сам», ждет похвалу и одобрение от взрослого. Реакции эмоционально окрашены, адекватны ситуации. На контакт с незнакомыми идет осторожно, своей инициативы не проявляет. С близкими людьми общение полноценное, эмоциональное.

Взаимоотношения со сверстниками в основном положительные, но предпочитает играть один, так как не всегда хочет делиться игрушками и не нравится, когда дети берут его игрушки. Проявляет лидерские качества. Помогает справиться с заданием детям младше своего возраста.

В самостоятельной игре использует предметы-заместители, развивает простой сюжет из двух-трех последовательных действий с элементами воображения.

Речь достаточно понятная, говорит многословными предложениями. Задает вопросы: «Кто это?» «Что это?», «Куда?». Знает несколько стихотворений А. Барто, но рассказывает в зависимости от настроения. Понимает и выполняет бытовые инструкции взрослого.

Физическое развитие низкое, дисгармоничное. Ребенок имеет дефицит веса и роста. 22.09.2015 г. ему была оформлена инвалидность сроком на год по основной врожденной патологии почек. Также имеет сопутствующие диагнозы: вторичная артериальная гипертензия (наблюдается кардиологом); ксероз кожи в легкой степени (наблюдается дерматологом); задержка психоречевого развития вследствие перинатальной энцефалопатии (наблюдается неврологом); пахово-мошоночная грыжа (наблюдается хирургом).

Уровень интеллектуального развития несколько ниже возрастной нормы. Данных на стойкое нарушение познавательной деятельности нет, отклонений не выявлено.

Внимание достаточно устойчивое, отмечается длительное сосредоточение. присутствует мотивация в деятельности. темп деятельности равномерный. От помощи взрослого не отказывается, при необходимости самостоятельно просит. Проявляет самостоятельную активность. Память эмоционально-образная. Мышление наглядно-действенное, наглядно-образное.

В величине «большой-маленький» и количестве «один-много» ориентируется. Счет механический до пяти, навык закрепляется. Знает основные объемные геометрические фигуры, называет их. Плоскостные фигуры соотносит по форме. Учится обобщать и исключать предметы по дидактическим темам.

Моторика: ведущая рука-правая. Карандаш держит правильно. Рисует неаккуратно круг, пытается обводить по контуру, раскрашивать. Координация движений устойчивая. Присутствуют ходьба, бег, прыжки, перешагивание препятствий, самостоятельный подъем и спуск.

Нервно-психическое развитие соответствует 3-ей группе, нижегармоничное, (речь, познавательное развитие, продуктивные виды деятельности – 2 г.6 мес., эмоциональное развитие – 3 г., моторика и навыки самообслуживания 3 г.-3г.6 мес.).

По логопедической характеристике специалиста дошкольного учреждения на данный момент характеризуется следующим образом:

«Наблюдаются незначительные гиперкинезы языка, страдает объем, точность выполняемых движений, движения языка замедлены. Переключаемость движений нарушена, тонус низкий. Речевая моторика развита недостаточно. Просодические компоненты речи не нарушены. Речь невнятная, малопонятная для окружающих. Пассивный и активный словарь характеризуется бедностью, ограничен обиходно-бытовой тематикой. Речь окружающих понимает, задания выполняет по словесным инструкциям. Логопедическое заключение-общее недоразвитие речи II уровень».

Также на ребенка дано заключение психолога по результатам экспресс-диагностики, проведенной специалистом детского сада. Согласно заключению, ребенок при обследовании проявляет следующие навыки и умения: затруднения и ошибки воспринимаются спокойно, поощрения и порицания воспринимаются правильно. Темп и динамика деятельности высокий. Достаточная концентрация, устойчивость и объем внимания на протяжении всего исследования. Запас бытовых знаний сформирован на низком уровне. Тонкая моторика развита слабо, общая соответствует возрасту.

Слухоречевая и зрительная память развиты на достаточном уровне. Устойчивость, концентрация и объем внимания в норме.

Восприятие формы в пространственных соотношениях, способность производить анализ расположения фигур в пространстве развито на высоком уровне. Понятие величины сформировано. Наглядно-действенное мышление и зрительный синтез соответствует возрасту. Общее внутренне эмоциональное состояние ребенка стабильное. Ребенок общительный, легко находит контакт со сверстниками, но как таковых друзей в группе нет, часто проявляет упрямство, когда не делится игрушками.

Данные психолого-педагогического обследования свидетельствуют, что уровень психического развития соответствует возрастной норме.

По результатам психолого-медико-педагогического обследования, проведенного территориальной психолого-медико - педагогической комиссии, ребенок имеет особенности в физическом и психическом развитии. Нуждается в создании условий для получения образования, коррекции нарушений развития, социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов.

Является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, с патологией развития мочевыделительной системы, с задержкой психического развития, с нарушением речи.

Ребенку рекомендована специальная форма обучения (таблица 1)

Таблица 1 – Организация образовательного процесса

Форма получения образования	Дошкольная образовательная организация
Образовательная программа	Адаптированная образовательная программа для детей с задержкой психического развития
Форма обучения	Очная
Степень включенности	Полная

Ребенок в настоящий момент посещает детский сад. По характеристике работников детского сада характеризуется по характеру как упрямый, играет один, игрушками не делится, но при желании может легко установить контакт детьми. С трудом переключается на любую другую деятельность. Во время занятий неусидчив, постоянно отвлекается, самостоятельно работать ему затруднительно, но с помощью педагога справляется с заданиями.

Может самостоятельно организовать сюжетно-ролевую игру с небольшим количеством участников, предпочитает ведущие роли, но может довольствоваться и второстепенными. Предпочитает игры с транспортом, подвижные игры и в других видах деятельности, разговорчив, активен, общителен.

При возникновении конфликтных ситуаций воспитателю практически не жалуется, но старается привлечь внимание с помощью крика. На прогулке активен.

Мальчик аккуратен, навыки самообслуживания сформированы у него в соответствии с возрастом, одевается самостоятельно, но ему нужна помощь в застегивании молний, пуговиц, завязывании шнурков. Кушает ребенок самостоятельно, пользуется столовыми приборами. Засыпает не сразу, спит спокойно, просыпается легко.

Педагогическое наблюдение и анализ поведения мальчика за отмеченный период позволяют сделать вывод, что он является ребенком с повышенной двигательной активностью.

Ребенку требуется при вхождении в семью создание доброжелательной, комфортной обстановки, укрепление веры в свои возможности, сглаживание отрицательных эмоциональных переживаний и предупреждение вспышек агрессии и негативизма.

2.2 Описание реальных трудностей и проблем вхождения ребенка

Для решения задачи исследования проанализируем реальный процесс взаимной адаптации.

Адаптация для семьи была непростая в том, что в этой семье не было никогда детей. Приемная мама не может иметь детей. Обычно родители готовятся к рождению ребенка осознанно, а тут в 40 лет в семье появился четырехлетний ребенок и родители эмоционально оказались не совсем к этому готовы.

Когда родителей заинтересовал приёмный ребенок, то мама сразу узнала про его болезнь. Главный врач в доме ребенка проконсультировал родителей. Родители осознавали все сложности этой болезни.

Перед приездом ребенка, в доме была детская комната, но она всегда пустовала. Когда родители приехали забирать приёмного ребенка, то купили одежду на выпуск из дома ребенка. В этот же день родители вместе с ребенком поехали в магазин «Детский мир» и купили ему разные игрушки. К покупке одежды приёмные родители не готовились, решили поехать вместе с приемным ребенком, чтобы он сам выбрал вещи, а в этом ему помогли приемные родители. Когда приёмный ребенок первый раз зашёл в большой магазин, он был очень удивлен. Раньше он не бывал в таких магазинах.

Первые 2 недели были трудными для мамы. По ее словам у нее возникали вопросы: «Куда я попала», так как для нее изменился привычный режим дня. Было необходимо выполнять предписания врачей, привыкнуть к новому распорядку. Родители выполняли рекомендации врача по питанию в связи со здоровьем ребенка. Аппетит в детском доме был очень плохой, но дома кушал всё с удовольствием. Позднее мама поняла, что проводит много времени в готовке у плиты, а ребенка не видит. Тогда она начала уделять больше внимания ребенку, играть, гулять и развиваться. Сам ребенок находился в стрессовом состоянии в новом доме. Был страх к новым условиям жизни.

Во взаимоотношениях с ребенком дома мама стремилась максимально создать ему условия комфорта и внимания. Обращалась к нему не по имени, а «сыночка». Папа стремился больше играть с ребенком, чтобы расположить его к себе.

При этом квалифицированная помощь психолога родителям не осуществлялась. Сами приемные родители за помощью не обращались.

Прошло месяца 2, и на этом этапе мама считала, что всё хорошо, ребенок вел себя спокойно, не отходил от приёмных родителей, присматривался к ним. Но приехали в гости друзья семьи, а подруга была психологом, и сказала, что ребенок ещё не адаптировался, он «в гостях», т.е. он не осознал еще себя членом семьи и не понимает, что они настоящие родители, которые будут жить с ним.

Психолог это поняла потому что, все свое внимание уделил подруге, старался ей понравиться. После того как они собрались уезжать, ребенок сказал, что поедет жить к ней. И всё время, пока она была в гостях, он показывал ей, какой он хороший. К вечеру, когда уехали гости, он сказал приёмным родителям, что поедет жить к ней. Приёмная мама сказала, что «мы твоя семья, ты наш ребенок и никуда ты не поедешь». В данной ситуации мама проявила авторитарность в отношении с ребенком, не учитывая особенность его психического состояния в период адаптации. После этого у ребенка был взрыв, он кричал, была истерика.

Приёмная мама взяла его на руки и качала, успокаивала его. Она говорила, что я понимаю, это сложно, но по другому не будет. Ребенок кричал « У меня другой дом, другая мама», и в итоге уснул.

Приемная мама не знала, как ей правильно повести в данной ситуации; в школе приемных родителей предупреждали, что у ребенка могут быть перепады настроения, говорили, что необходимо успокоить ребенка, но не объяснили как вести себя. Приёмные родители старались убедить ребенка, что ему необходимо привыкнуть, потому что теперь он будет жить с ними.

Консультирования с психологом после данной ситуации не было. Приемная мама сама является педагогом и, видимо, посчитала свои знания достаточными для решения проблемы.

Спустя 3 месяца время пришло идти в садик. Приёмная мама отвезла ребенка в детский сад, и он просто пошёл молча. По словам родителей: «Если бы он кричал, было бы понятно, что с ним случилось. А он просто пошёл молча». У ребенка был страх, что его туда отдадут навсегда и больше не заберут. Но после этого мама ему объяснила, что это как работа: «Мы с папой ходим на работу, чтобы покупать тебе игрушки и для тебя это такая же работа». После этого ребенок успокоился и спокойно ходил в детский сад.

Ребенок любит, когда его называют «Сыночка», так, когда мама желала ему спокойной ночи и сказала «спокойной ночи, Тёма» ему это не понравилось, и он её поправил: «Ну почему Тёма, я же сыночка». Это может свидетельствовать о том, что ребенок уже оценивает себя во взаимоотношениях с мамой как членов семьи. Однако еще было недоверие. У ребенка возникали вопросы: «Ты никому меня не отдашь? А почему вы меня любите?» Это продолжалось месяца два.

В этот период ребенок присматривался к приёмным родителям. Начал привыкать к правилам жизни в новых условиях. Нуждался в заботе и ласке со стороны родителей. Проявлялся страх, что его могут вернуть обратно в дом ребенка.

Через полгода снова приехала подруга семьи - психолог и сказал, что «всё парень дома». По её мнению ребенок вел себя спокойно, он понимал, что он не должен кому-то понравиться

Особо следует рассмотреть интеллектуальное развитие ребенка в приемной семье. Раньше при поступлении ребенка в семью у него наблюдалась задержка в развитии. У него был очень небольшой словарный запас, но сейчас он говорит четкие предложения, научился рассуждать. Сейчас ребенок научился не просто говорить, он пересказывает сказки, с мамой они разучивают стихи. В первое время ребенок кричал, протестовал, прятался, не хотел учить стихи, однако с течением времени он изменил свое поведение и сейчас охотно учит и читает стихи.

Ребенок окреп, в том числе эмоционально, однако ребенок на данный момент много говорит про младшего брата и требует от родителей младшего брата. Ребенок рассказывает, что хочет маленького брата на коляске. Говорит, что будет помогать воспитывать, катать на коляске. Просит завести его в животе.

В родной семье был маленький брат, но ребенка забрали в 1.5 года, и вероятно, что он не помнит этого. У ребенка появилась потребность быть старшим братом.

Когда родители сказали про это своей подруге психологу, она сказала, что он просто хочет иметь братика. Родители понимают это, но опасаются того, что как он будет себя вести, когда появится братик. Сейчас он занял пространство в доме, которое является его зоной. Все игрушки его, он один любимый сын. Мама пыталась объяснить ребенку про это, но это ничего не дало. Он все равно хочет братика. Возможно, что ребенок нуждается в большем эмоциональном сближении с родителями.

Пришло лето, и родители решили отвести на недельку приёмного ребенка к бабушке погостить. Когда мама собирала ему вещи, он спросил «Ты меня навсегда отдаёшь?» Мама его успокаивала, говорила, что «Как я могу тебя отдать навсегда? Мы с папой тебя любим и никогда не отдадим!».

Первый день без ребенка мама не находила себе места. Когда приёмная мама пришла с работы, просто лежала и ничего не делала, каждую минуту смотрела на телефон и думала, почему ребенок её не звонит. Ей очень не хватало приёмного ребенка. В это время ребенок вел себя спокойно с бабушкой, гулял, играл. После пяти дней без ребенка, мама поехала за ним. Бабушка хотела побыть ещё с ребенком, и спросила у него «Может ты останешься ещё на пару дней?» ребенок начал плакать. Когда приёмная мама приехала за ним, он был счастливый.

Приёмный ребенок начал осознавать собственную позицию в новой семье. Начал понимать как вести себя с приёмными родителями. В общение с родственниками ребенок все более социализируется, у него всё чаще возникают позитивные отношения.

Отношения между супругами изменилось кардинально, поменялась вся ролевая система семьи. Появились общие цели. Раньше супруги жили каждый сам для себя, но сейчас родители стали делиться своими переживаниями, достижениями в развитии ребенка. Сама жизнь с приёмным ребенком стала ярче, появился смысл. Мама долгое время копила материнскую любовь, а сейчас у неё есть возможность отдать её своему приёмному ребенку. Именно поэтому приемная мама проводит с ребенком больше времени, чем приемный отец.

Родственники положительно восприняли ребенка, у всех уже дети взрослые или значительно старше дошкольного возраста. Ребенок быстро подружился со всеми ближайшими родственниками.

Отношения между ближайшими родственниками изменились в том плане, что они стали гулять совместно со своими детьми. Появилось больше тем для разговора. Сама мама стала интересоваться, как родственники поступали в похожих жизненных ситуациях в воспитании своего ребенка.

Если смотреть период адаптации по Г.Н. Соломатиной, она выделяет четыре стадии процесса социальной адаптации ребёнка к условиям приёмной семьи. Все эти стадии подтвердились в данной семье. Поведение ребенка укладывается в

нормальный цикл вхождения ребенка в приёмную семью, который я описывала в первой главе.

2.3 Состояние процесса взаимной адаптации семьи и приемного ребенка

Для оценки процессов взаимной адаптации принимающей семьи и приемного ребенка были проведены психолого-педагогические исследования. Предметом исследования было:

- в отношении ребенка - исследование самооценки ребенка и его отношение к приемным родителям,
- в отношении взрослых членов исследования семьи - исследование принятия ребенка в приемную семью.

Для оценки процесса в отношении ребенка мы использовали методики Г. Щура «Лесенка» и игра-тест «Цветик-восьмицветик» А.О. Прохорова, С.В. Велиевой, по которым было проведено рисуночные тесты по проективным методикам «Моя семья» В. Хьюлса («Семья животных»).

Для оценки принятия ребенка приемными родителями использовали тест Тест-опросник родительского отношения. А. Варга, В. Столина.

Тест «Лесенка» по методике Г. Щура.

Цель: выявления системы представлений ребёнка о том, как он оценивает себя сам, как, по его мнению, его оценивают другие люди и как соотносятся эти представления между собой.

Индивидуальный вариант теста «Лесенка» позволяет изучить самооценку ребенку и его оценку родителей. При индивидуальном изучении самооценки есть возможность выявить причину, которая сформировала (формирует) ту или иную самооценку, чтобы в дальнейшем в случае необходимости начать работу по коррекции трудностей, возникающих у детей.

Инструкция предлагает ребенку: рассадить на предложенном ребенку рисунке лесенке людей (как, правило, себя и своих близких) в определенном

порядке. «Если всех людей рассадить на этой лесенке, то на трех верхних ступеньках окажутся хорошие дети: умные, добрые, сильные, послушные - чем выше, тем лучше (показывают: «хорошие», «очень хорошие», «самые хорошие»). А на трех нижних ступеньках окажутся плохие дети – чем ниже, тем хуже («плохие», «очень плохие», «самые плохие»). На средней ступеньке дети не плохие и не хорошие. Покажи, на какую ступеньку ты поставишь себя. Объясни почему?»

Согласно интерпретации теста выделяются следующие позиции. В отношении самого ребенка:

Ступенька 1- завышенная самооценка

Ступеньки 2, 3- адекватная самооценка

Ступенька 4- заниженная самооценка

Ступеньки 5, 6-низкая самооценка

Ступенька 7-резко заниженная самооценка

Ребенок посадил на «лесенку» - себя, приемную маму и приемного папу, т.е. круг значимых для него людей. Себя он усадил на второй ступеньке, маму на первой и папу - на третьей ступеньке.

Результаты методики показывают, что у ребенка сформировано положительное отношение к себе, он умеет оценивать себя и свою деятельность: «Я хороший, потому что я помогаю маме», «Я хороший, потому что учусь на одни пятерки, книжки люблю читать», «Я друзьям помогаю, хорошо с ними играю», – и т.д. Это нормальный вариант развития самооценки.

Поскольку, мальчик на самой верхней ступеньке изобразил приемную маму, то соответственно, он относит ее к самым «хорошим» позициям.

Себя ребенок ставит на ступеньку ниже, что означает, что у ребенка уже сформировано положительное отношение к себе, он умеет оценивать себя и свою деятельность.

Папа у ребенка ассоциируется с более низкой оценкой, чем приемная мама, скорее всего это выражение того, что ребенок себя и свое отношение к ней, ставит ближе к приемной маме, чем папе.

Как следует, по данной методике у ребенка произошла адаптация к семье – он включил себя в круг членов семьи.

Для выявления эмоционального отношения ребенка к членам семьи использовалась игровая методика «Цветик-восмицветик» авторы Прохоров А.О., Велиева С.В. (см. Приложение А).

Цель: выявление отношения ребенка к членам семьи, их отношение к ребенку, основные психические состояния, испытываемые ребенком в семье.

Материал: цветные карточки из набора М. Люшера в виде лепестков цветка по несколько каждого цвета (синий, зеленый, красный, желтый, фиолетовый, коричневый, черный, серый). Сердцевина цветка - белого цвета. Ребенку предлагается расположить в порядке предпочтения «лепестки»: «Выбери лепесток, который ты отдашь маме, папе. Скажи, какой цвет для тебя наиболее приятный? Выбери, пожалуйста, лепесток, какой тебе хочется». Дополнительные вопросы: Выбери цвет, который ассоциируется у тебя с семьей, папой, мамой, собой.

Необходимо следить, чтобы ребенок отбирал цвет лепестка не по цвету глаз, одежды и т.д., человека, о котором идет речь, а по своему отношению к нему. Фиксируется: цвет лепестка, кому он адресован, комментарии ребенка. Также анализируется расположение лепестка, выбранного ребенком для себя, по отношению к другим членам семьи.

Интерпретация результатов: анализируются цветовые предпочтения для каждой фигуры, совпадение цветов, выбранных для себя и кого-то из фигур. Чем больше эмоциональная привязанность и симпатия ребенка к тому или иному члену семьи, тем более приятного цвета лепесток он выбирает для него.

В таблице 2 составлен протокол к методике ЦТО.

Таблица 2 - Протокол к методике ЦТО

Цвета в порядке предпочтения	Персонажи, ассоциированные с данным цветом	
Синий		
Красный		Детский сад
Желтый	Мама	Друзья
Зеленый	Мама	Семья
Коричневый		Воспитатель
Серый		
Черный		
Фиолетовый	Папа	Нейтральный, игнорируется ребенком

Ребенок для приемной мамы выделил два лепестка двух разных цветов – зеленого и желтого цвета.

По данному тесту получается, что приемная мама воспринимается ребенком как человек, который дает ему жизненную опору, спокойствие и защиту, и одновременно как значимый человек, удовлетворяющий потребность в ласке, любви, признании, признании его авторитета. У него с приемной мамой сложилась эмоциональная зависимость. «Близко рядом, вместе». Также мама ассоциируются с дружеским расположением и семейными узами.

Папе он выделил лепесток фиолетового цвета. Согласно характеристике цвета по предпочтению ребенка, папу он игнорирует, что возможно объясняется пассивной ролью папы в процессе общения с ребенком и его излишней требовательностью к ребенку.

Тест «Моя семья» (см. Приложение Б)

Для определения взаимоотношений между детьми и родителями есть несколько методик, но наиболее информативной из них является тест «Моя семья». В качестве дополнительных тестов используются такие как «Динамический рисунок семьи», «Семья животных», «Семья деревьев» и др., которые

применяются, если необходимо получить дополнительные сведения о восприятии ребенком семьи и взаимоотношений в ней. [10] Идея использования рисунка семьи для диагностики внутрисемейных отношений возникла у ряда исследователей, среди которых В. Хьюлс, А.И. Захаров, Л. Корман и др.

Цель применения данной проективной методики: выявление особенностей внутрисемейных отношений. Задачи: на основе выполнения изображения, ответов на вопросы оценить особенности восприятия и переживаний ребенком отношений в семье. Этот тест предлагается для выявления особенностей семейных взаимоотношений в восприятии ребенка.

Тест «Семья животных В. Хьюлса можно использовать вместо теста «Рисунок семьи» или вместе с ним. Он более показателен в случае, если ребенок умен и проницателен и догадывается, зачем его просят нарисовать свою семью.

Проводится этот тест следующим образом. Ребенку говорят: «Нарисуй семью, состоящую из животных, чтобы все члены семьи были разными животными». Ребенку ни в коем случае не говорится, что это должна быть его собственная семья. После того, как ребенок закончит рисовать, его спрашивают, каких животных он нарисовал, и кто они (какие семейные роли выполняют) в этой семье.

Если иерархические отношения обычно наиболее явно видны по обычному рисунку семьи или по тесту «Семья животных», то семейные роли (функции, выполняемые тем или иным членом семьи) наиболее четко прослеживаются по динамическому рисунку семьи.

В результате анализа рисунков можно выявить представления их автора о различных аспектах его семейной ситуации. В частности, в рисунках проявляются отношения доминирования-подчинения в семье. Изображение, нарисованное ребенком, является отображением его взаимоотношений с другими членами семьи. Через рисунок он передает то, как он их видит и какую роль он отводит каждому в семье.

Приемному ребенку также было предложено нарисовать семью и членов семьи в образе животных, как он себе их представляет. Однако при выполнении этого задания у ребенка возникли сложности, и он стал рисовать семью, как он себе ее представляет.

На рисунке мальчик изобразил как бы две картинki. Над каждой картинкой свое солнышко. Под первым солнышком по центру у него круг, в центре которого две фигурки – приемной мамы и воображаемого брата (не исключено, что ребенок в образе брата рисует себя как идеальный образ себя в семье рядом с мамой). Под вторым солнышком в правом углу рисунка также две фигуры – самого ребенка и рядом приемного папы. Фигура папы большая и вытянутая параллельно плоскости рисунка, она как бы парит в воздухе, рядом сам ребенок. На вопрос: «почему на рисунке два солнышка?» ребенок отвечает, что мама с братом под одним солнышком, а ему светит другое солнышко. (Рисунок в приложении).

Два изображения солнышка, согласно интерпретации теста, может свидетельствовать о недостатке тепла во взаимоотношениях.

Таким образом, ребенок не включает на этом рисунке себя и приемного папу в семейную схему. Возможно, что, допуская два образа семьи, ребенок рисует два варианта семьи как идеальный – «мама и брат» (брат – это возможно образ самого себя как вписанного уже в модель «мама-сын») и второй вариант, в котором он и папа не вписаны в семейные роли и не реализованы в них как семья. Кроме того, образ младшего брата, согласно той же интерпретации, вымышленный, что может свидетельствовать о недостатке или потребности большего общения или эмоциональной привязанности.

Таким образом, на основании проведенных исследований, можно сделать вывод о том, что у ребенка сложились с приемной мамой хорошие эмоциональные отношения: ребенок чувствует себя с ней спокойно. Вместе с тем, папа пока ребенком воспринимается нейтрально, игнорируется. Папа во многом занимает выжидающую пассивную позицию, это способствует тому, что ребенок его

оценивает как безучастного, не имеющего авторитета члена семьи. При этом, у ребенка наблюдается ситуация разделения себя с мамой и себя с папой, что может быть показателем того, что ребенок оценивает каждого родителя по отдельности, не в целом как семью.

В процессе тестирования приемных родителей по тесту-опроснику родительского отношения. А. Варга, В. Столин [9] были получены следующие результаты: (см. Приложение В)

Таблица 3 – Результаты тестирования приемных родителей по тесту - опроснику родительского отношения А. Варга, В. Столина

Блоки	Мама	Интерпретация результата	Папа	Интерпретация результата
"Принятие - отвержение".	10	Средний отношение проявляется частично.	9	Средний - родительское отношение проявляется частично.
"Социальная желательность"	8	Средний отношение проявляется частично	6	Низкий не присуще родительско-детским отношениям
"Симбиоз".	2	Средний отношение проявляется частично	2	Средний отношение проявляется частично
Авторитарная гиперсоциализация"	1	Низкий не присуще родительско-детским отношениям	2	Средний отношение проявляется частично
Инфантилизация"	1	Средний отношение проявляется частично	0	Низкий не присуще родительско-детским отношениям

Таким образом, по данным теста, можно сделать вывод, что родители в целом приняли ребенка, показатели по шкалам «Принятие-отвержение», Симбиоз" у обоих родителей в родительско-детских отношениях проявляются частично, по шкалам "Социальная желательность" и "Инфантилизация" у папы не проявляется.

По шкале «Авторитарная гиперсоциализация» у папы проявляется частично, у мамы не проявляется, а по шкале «Инфантилизация» у мамы проявляется частично.

Итак, по результатам исследования по данному тесту-опроснику показатели по шкале «Принятие-отвержение» и «Симбиоз» у мамы и папы демонстрируют средние показатели, это значит, что процесс «принятия-отвержения» и «симбиоз» еще не закончен, родители еще до конца не осознали себя полностью в новом статусе.

Мама больше склонна понимать ребенка как еще маленького, тогда как папа склонен проявлять к ребенку требования по социализации.

Обобщим все полученные результаты исследований.

Так, по первому тесту ребенка «Лесенка» было выявлено, что ребенок включает в себя между мамой и папой, при этом мама у него воспринимается как самый положительный человек, себя он также оценивает на второй позиции, папе он отводит третью позицию. По цветовому тесту «Цветик-восемьцветик» мы наблюдаем, что маме ребенок выделяет два лепестка двух цветов вместо одного зеленого и желтого цвета, которые по интерпретации означают «Близко рядом, вместе» (ассоциируют жизненную опору, спокойствие и защиту, ласка, любви, признании, признание его авторитета. Также мама ассоциируются с дружеским расположением и семейными узами. По цветовому тесту папе выделен лепесток фиолетового цвета, который по цветовой интерпретации означает как игнорирование ребенком

По рисуночным тестам «Моя семья» ребенок нарисовал две картинки вместо одной, при этом на первой он изобразил пару «мама-братик» под солнышком, на второй «ребенок и «папа» под вторым солнышком. Это может означать, что ребенок не включает папу и себя в семейные отношения. Изображение же младшего несуществующего братика в семье и наличие двух солнышек на рисунке означает потребность в большем эмоциональном контакте, эмоциональной близости с родителями.

По результатам исследования по тесту-опроснику родителей на предмет их принятия ребенком показатели шкал у мамы и папы демонстрируют средние

показатели, это значит, что процесс «принятия-отвержения» и «симбиоз» еще не закончен, родители еще до конца не осознали себя полностью в новом статусе. Мама больше склонна понимать ребенка как еще маленького, тогда как папа склонен проявлять к ребенку требования по социализации.

В целом, по всем исследованиям нами было выявлено, что данной семье требуется помощь в улучшении детско-родительских отношений и процесса включенности и принятия ребенка в семье, поскольку у ребенка наблюдается проявление потребности в большей эмоциональной привязке.

Выводы по 2 главе

Итак, в процессе исследования приемной семьи и приемного ребенка, было установлено, у ребенка сложились с приемной мамой хорошие эмоциональные отношения: ребенок чувствует себя с ней спокойно. Вместе с тем, папа пока ребенком воспринимается нейтрально, игнорируется.

Также процесс «принятия-отвержения» и «симбиоз» еще не закончен, родители еще до конца не осознали себя полностью в новом статусе. Мама больше склонна понимать ребенка как еще маленького, тогда как папа склонен проявлять к ребенку требования по социализации.

В целом, по всем исследованиям нами было выявлено, что данной семье требуется помощь в улучшении детско-родительских отношений и процесса включенности и принятия ребенка в семье, поскольку у ребенка наблюдается проявление потребности в большей эмоциональной привязке. Сами родители до конца эмоционально не осознали своего родительства.

Кроме того, было установлено, что приемным родителям на этапе адаптации не осуществлялась квалифицированная помощь психолога и педагога, хотя это крайне необходимо на данном этапе.

На основании такого положения, выявленного в процессе проведенных исследований, будем строить рекомендации для улучшения ситуации и формирования детско-родительских отношений между папой и приемным сыном.

В план планируемых рекомендаций предлагаю включить следующие направления работы:

- эмоционально-психологическое, которое заполняет педагог-психолог, логопедическое - учитель-логопед;
- семейное - педагог-психолог;
- поведенческое - педагог-психолог; социальное – социальный педагог;
- образовательное - учитель-дефектолог;

– воспитательное - педагог-психолог совместно с замещающим родителем.

Индивидуальный план обязательно доводится до сведения замещающих родителей, так как в нем отражены основные направления работы специалистов с данным ребенком и рекомендации по воспитанию и развитию ребенка для родителей.

Так, считаю необходимым рекомендовать приемным родителям совместно с ребенком эмоционально-психологическое сопровождение, для чего рекомендую пройти социально-психологические тренинги, направленные на реализацию, например, большей вовлеченности отца в жизнь ребенка.

Социально-психологическая реабилитация для ребенка также будет осуществляться на совместных тренингах.

На тренингах необходимо консультирование психолога, специалиста по семейному консультированию. Тренинги должны помочь сформировать приемным родителям продуктивное родительство, а ребенку глубже влиться в семью. [34]

Продуктивное родительство мы понимаем как включенность, эмоциональную вовлеченность отца и матери в жизнь и развитие своего ребенка. Такие родители ведут себя ответственно по отношению к своему ребенку, а именно:

- готов эмоционально поддерживать ребенка;
- активно разделяет с другим родителем эмоциональные и физические заботы о ребенке;
- активно разделяет с другим родителем все заботы о финансовой поддержке ребенка.

Предлагаемый нами тренинг состоит из нескольких стандартных блоков.

Первый блок: «разогрев», второй блок: формирование доверительных отношений, третий блок: лекционный, четвертый: практический, пятый блок: релаксационный.

Тренинговая программа включает теоретическую и практическую части.

В теоретическом курсе излагаются основы детской, семейной психологии и психологии развития, данные о развитии ребенка, о влиянии отца и матери на развитие ребенка, специфических функциях и роли отца и матери в жизни ребенка и семье. Кроме того, приводился материал о способах взаимодействия с ребенком, данные о конкретной деятельности, например, способах решения конфликтных ситуаций, и примеры взаимодействия с детьми других отцов. Также в теоретическом блоке, рассматриваются особенности психологического развития детей в детских домах и влияние на него ранней депривации ребенка. Собственно практическая часть включает в себя упражнения на принятие роли родителя, на различных уровнях: когнитивном, поведенческом и саморегулятивном (эмоциональном и мотивационном).[34]

Поведенческое направление осуществляет педагог-психолог. Понимание сути детских проблем и улучшение взаимоотношений родителей с детьми, которое, как утверждают авторы, [10] происходит в процессе групповой работы, повышает эффективность психокоррекционных мероприятий с детьми.

Во избежание упущения какого-либо аспекта родительства в качестве основной концепции тренинговой программы может быть предложена разработанная и апробированная ранее модель феномена отцовства [7], включающая в себя следующие компоненты: потребностно-эмоциональный, включающий биологические, социальные аспекты мотивации, потребность в контакте, эмоциональные реакции, переживания; операциональный, как осведомленность и умения, операции по уходу за ребенком и общение с ним; ценностно-смысловой, как отношение отца к ребенку, включая экзистенциальные переживания.

Кроме того, в данную структуру включается интегральный сквозной компонент - оценочный, в который входят 1) самооценка, как элемент Я-концепции, принятие или непринятие роли родителя и рациональная и

эмоциональная оценка себя, как родителя, и своего ребенка; 2) а также социальная оценка окружающих, базирующаяся на принятых в данном конкретном обществе социальных стереотипах и предписаниях по выполнению роли, требованиях, которые необходимо соблюдать для соответствия статусу. Социальная оценка является базой для формирования собственной оценки, так как через социальные стереотипы формирует образы Я-идеального. Оценочный компонент является интегральным, так как пронизывает и влияет на все остальные компоненты структуры.

Таким образом, тренинги продуктивного родительства должны не только способствовать гармоничному развитию личности ребенка такого «вовлеченного» родителя, но и оказывать влияние на развитие личности самого родителя в сторону большей зрелости, как в социальном, так и личностном плане. В свете проведенного исследования представляется целесообразным дальнейшая разработка разнообразных проблем и групповых коррекционных методик в принятии на себя приемным родителем родительских функций, как механизмов социального регулирования отцовства, так и прикладного характера (применение полученных результатов для подготовки программы практическими психологами, оказывающими психологическую помощь семье, например, при разработке коррекционных программ.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Изучение рассмотренных в работе вопросов темы и проведенное практическое психолого-педагогическое исследование позволило сделать следующие выводы по теме работы.

Психолого-педагогические особенности воспитания детей дошкольного возраста в замещающих семьях формируются в процессе социальной адаптации ребенка в приемной семье, поскольку основу психологических особенностей таких семей составляют так называемые «стадии привыкания» членов новой семьи друг к другу. Также изучение сложившегося в процессе адаптации влияния детско-родительских взаимоотношений в замещающих семьях на личностные особенности ребенка позволяет утверждать, что на формирование личностных особенностей ребенка в замещающей семье в первую очередь сильно влияет сложившийся в процессе адаптации тип детско-родительских отношений.

Создание замещающей семьи в сегодняшней России является, несомненно, актуальным. Для приемной семьи крайне важно психолого-педагогическое сопровождение, особенно в период адаптации приемного ребенка, поскольку именно в этот период складываются детско-родительские отношения и от того, насколько успешно они сложатся, будет зависеть эффективность воспитания ребенка в дальнейшем. Родители также должны адаптироваться, они должны понимать и чувствовать ребенка, понимать причины его поведения и помогать ему в этом процессе.

В практической части работы была изучена приемная семья, принявшая приемного ребенка дошкольника.

Для оценки процессов взаимной адаптации принимающей семьи и приемного ребенка были проведены психолого-педагогические исследования. Предметом исследования было:

- в отношении ребенка - исследование самооценки ребенка и его отношение к приемным родителям,
- в отношении взрослых членов исследование семьи - исследование принятия ребенка в приемную семью.

Для оценки процесса в отношении ребенка мы использовали методики Г. Щура «Лесенка» и игра-тест «Цветик-восьмицветик» А.О. Прохорова, С.В. Велиевой, по которым было проведено рисуночные тесты по проективным методикам «Моя семья» В. Хьюлса («Семья животных»).

Для оценки принятия ребенка приемными родителями использовали тест-опросник родительского отношения. А. Варга, В. Столина.

На основании проведенной работы мы можем сказать, что вхождение ребенка в приемную семью – сложный социально - психологический процесс, все нормативные стадии и процессы нашли свое подтверждение. Также вхождение ребенка в семью изменяет всю ролевую систему семьи - у родителей началось формирование родительских функций, ранее им несвойственных.

Семья с приемным ребенком нуждается в психолого-педагогической поддержке на всех этапах своего существования, поскольку были выявлены проблемы. Так, по психологическим тестам ребенка выявлено, что он нуждается в большей эмоциональной поддержке. Также он не до конца воспринимает отца. По исследованию родителей о принятии ребенка в семью показатели средние, что свидетельствует о том, что у родителей имеются определенные резервы для улучшения результата до высокого уровня принятия.

Однако как следует из изучения семьи в период адаптации, приемной семье не оказывалась психолого-педагогическая помощь для переживания проблем вхождения ребенка и правильного восприятия этого процесса приемными родителями.

На основании такого положения, выявленного в процессе проведенных исследований, будем строить рекомендации для улучшения ситуации и формирования детско-родительских отношений между папой и приемным сыном.

В план планируемых рекомендаций предлагаю включить следующие направления работы:

- эмоционально-психологическое, которое заполняет педагог-психолог, логопедическое - учитель-логопед;
- семейное - педагог-психолог;
- поведенческое - педагог-психолог; социальное – социальный педагог;
- образовательное - учитель-дефектолог;
- воспитательное - педагог-психолог совместно с замещающим родителем.

Так, считаю необходимым рекомендовать приемным родителям совместно с ребенком пройти социально-психологические тренинги, направленные на реализацию, например, большей вовлеченности отца в жизнь ребенка и в целом на большее эмоциональное сближение всех членов семьи. Феномен родительства тесно связан с такими понятиями, как эмоциональная, мотивационная и ценностно-смысловая сферы, самооценка, самосознание, Я-концепция, удовлетворенность жизнью и стиль жизни, а также социальная роль отца и матери, определяющая статус мужчины и женщины в данном социуме, социальные стереотипы, предписывающих определенные правила выполнения этой роли, в том числе и гендерных стереотипов.

Тренинги должны помочь сформировать продуктивное родительство.

Итак, для адаптации приемного ребенка в приемной семье требуется помощь не только ребенку, но всем членам семьи. Эффективная помощь специалистов поможет быстрее справиться с проблемами адаптации.

Таким образом, все позиции гипотезы нашла свое подтверждение: отсутствие психолого-педагогического сопровождения влияет на процесс адаптации,

поскольку, проблемы адаптации требуют квалифицированной психолого-педагогической помощи.

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Семейный кодекс Российской Федерации от 29.12.1995 N 223-ФЗ статья 123 (ред. от 30.12.2015) //СЗ РФ. 2015.
2. Федеральный Закон РФ «О дополнительных гарантиях по социальной защите для детей–сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (в ред. от 28.12.2016) //СЗ РФ. 2016.
3. Федеральный закон от 24 апреля 2008 года №48-ФЗ Об опеке и попечительстве. // СПС «Консультант Плюс».
4. Алтухов, Н.И. Психологические проблемы семьи с приемными детьми. [Статья]
5. Александровская, Э.М. Адаптированный модифицированный вариант детского личностного вопросника. // Москва, 2005. С.- 40 / Александровская, Э.М., Гильяшева, И.Н.
6. Бессчастнова, О.В. Проблема сиротства в современном российском обществе: институциональные аспекты: дис. социол.наук / О.В. Бессчастнова – СПб., 2014. – 326 с.
7. Бодалев, А.А. Общая психодиагностика - СПб.: Изд-во «Речь», 2000. С.293-306 / Бодалев, А.А, Столин В.В.
8. Бодалев, А.А Семья в психологической консультации / Под ред., Москва.: Изд-во МГУ, 2009.С.21-34
9. Варга, А. Я. Структура и типы родительского отношения. Диссертация на соискание уч. ст. канд. психол. наук. -Москва, 1986. С.-19
10. Варга, А. Я. Тест-опросник родительского отношения // Практикум по психодиагностике. - М.: Изд-во МГУ, 2008. С. 107-113. / Варга, А. Я., Столин, В. В.
11. Головашкина, А.В. Социальное сопровождение замещающих семей и семей, находящихся в трудной жизненной ситуации // Соц.- пед. работа.2013.№6. С 38-41.

12. Егорова, Н.А. Психологические особенности замещающих семей // Научное сообщество студентов XXI столетия. Гуманитарные науки: сб. ст. по мат. IX междунар. студ. науч.-практ. конф. № 9.- Новосибирск, 2013. / Егорова, Н.А., Егорова, Т.В.
13. Евгейчук, А. В. Психолого-педагогическое сопровождение замещающей семьи в современных условиях // Молодой ученый. 2015. №6. С. 588-590. / Евгейчук, А. В., Онуфриева В. В.
14. Коробейникова, М.А. Проблема сиротства: реальность и ожидания. Дефектология. 2006. -№1. С. 3-5. [Статья]
15. Калиниченко, В.А. Дети без родителей. Социальная педагогика. - 2006. - №3. – С. 99–101.
16. Карелин, А.А. Большая энциклопедия психологических тестов / Ред. - М.: Эксмо, 2007, С.298-305.
17. Лангмейер, Й. Психическая депривация в детском возрасте Пер. с чешск. - Прага: Авиценум. - 2004. / Лангмейер, Й., Матейник, З.
18. Лэндрет, Г.Л. Игровая терапия: искусство отношений / Пер. с англ. - М.: Международная педагогическая академия, 1994. С.-168
19. Миронова, Е.Е Сборник психологических тестов. Часть II: Пособие / Сост.- Мн.: Женский институт ЭНВИЛА, 2006.
20. Печникова, Л.С. Психологические особенности детско - родительских отношений в приемных семьях. Журн. «Семейная психология». № 4, 2006. / Печникова, Л.С., Жуйкова, Е. Б.
21. Посысоева, Н.Н. Основы психологии семьи и семейного консультирования. Учебное пособие для студентов высшего учебного заведения / Под общей редакцией– Москва.: Издательство ВЛАДОС-ПРЕСС, 2004. С.-98
22. Пospelова, Н.С. Проблемы и возможности активизации семейного устройства детей сирот / Соц.-пед. работа. 2010. №7. С. 26-30.

23. Пистун, Ю. В. Психолого-педагогическое сопровождение адаптации ребенка и его замещающей семьи к условиям дошкольного образовательного учреждения / Молодой ученый. 2014. № 4. С. 1064-1066. /Пистун, Ю. В., Григорян, К.И., Ковачева, Г.П.
24. Прихожан, А.М. Психология тревожности: дошкольный и школьный возраст . 2-ое изд. - Питер: СПб, 2009. С.-192
25. Прихожан, А. М. Тревожность у детей и подростков: психологическая природа и возрастная динамика / Акад. пед. и соц. наук, Моск.пед.-соц. ин-т. 2008.С.-64
26. Римских, С.А., Альманах психологических тестов. Рисуночные тесты. Москва. 2007.
27. Садиков, О.Н. Комментарий к Гражданскому кодексу Российской Федерации, части первой / Отв. ред. Москва. 2006. С. -60.
28. Смирнова, Е.О., Динамика родительского отношения в онтогенезе ребёнка // Вопросы психологии. 2007, №2. С. -57./Смирнова, Е.О., Соколова, М.В.
29. Смирнова, Е.О. Опыт исследования структуры и динамики родительского отношения // Вопросы психологии. 2010.- №3. С. -11./Смирнова, Е.О., Быкова, М.В.
30. Соломатина, Г.Н. Адаптация детей - сирот к условиям приемной семьи // Вопросы психологии. 2008. № 6. С.76-82.
31. Соломатина, Г.Н., Комплексное сопровождение жизнеустройства детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей / Учебное пособие: - Ставрополь, Издательство: СГПИ, 2013. С.-44./Соломатина, Г.Н., Слюсарева, Е.С
32. Соколова, Е.Т. Своеобразие переходного периода у детей 6–7 лет. Вопросы психологии, 2003, № 6. С. -76.
33. Соколова, Е.Т. Родители и дети. Психология взаимоотношений. Москва. 2013.
34. Сатир, В. Психотерапия семьи. Санкт-Петербург, «Речь» 2000

35. Сидоренко, Е. В. Опыты реориентационного тренинга. Санкт-Петербург. 2000.
36. Суханова, Е.А. Гражданское право. Комментарий к ГК РФ - Москва., Проспект, 2012.
37. Спиваковская, А. С. Профилактика детских неврозов. - Москва.: Изд. МГУ, 2010.
38. Фетисова, О.В. «Виды и формы опеки (попечительства)» // «Право и политика», 2009, №6.
39. Шмелев, А. Г. Стандартизированные методики семейной психодиагностики. Семья в психологической консультации. Москва.: Изд-во МГУ, 2009.
40. Шнейдер, Л.Б. Психология семейных отношений. Курс лекций. - Москва.: Апрель-Пресс, Издаельсво ЭКСМО-ПРЕСС, 2000.
41. Эльконин, Д.Б. К проблеме периодизации психического развития в детском возрасте // Вопросы психического здоровья детей и подростков. - 2014. №1. С. 68-69.
42. Эйдемиллер, Э. Г., Психология и психотерапия семьи// 3-е изд.- Санкт-Петербург, 2002. —С.656./ Эйдемиллер, Э. Г., Юстицкис, В.,
43. Электронный источник. Система государственной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. [Электронный ресурс] Режим доступа: <http://www.krao.ru>

ПРИЛОЖЕНИЕ А

(обязательное)

Цветовые характеристики предпочтений ребенка

Таблица А.1 – Цветовые характеристики предпочтений ребенка

Цвет	Характеристика
Желтый	«Близко рядом, вместе». Значимый человек, удовлетворяющий потребность в ласке, любви, признании, признание его авторитета. Эмоциональная зависимость.
Красный	«Активное взаимодействие». Веселый человек, склонный к активным действиям, некоторая неровность, нестабильность в отношениях с ребенком, оценке его деятельности.
Голубой	«Рядом, но не всегда вместе». Нежелание конфликта с этим человеком. Совместные игры, интересы.
Зеленый	«Надежда и опора». Ощущение удовлетворенности, спокойствия и защиты.
Фиолетовый	Состояние, близкое к игнорированию данного лица. Безучастный член семьи, не обладающий авторитетом.
Коричневый	Отстраненный член семьи. Злой, требовательный. Часто несправедливо наказывающий ребенка.
Серый	Неэмоционален, угнетает активность ребенка. Самолюбив, критичен, придирчив к ребенку.
Черный	Агрессивный. Возможны физические наказания, угрозы с его стороны, оскорбления ребенка. Устойчивый конфликт между ребенком и данным лицом.

Качественные показатели теста сгруппированы в следующие симптомокомплексы (СК) (табл. 6.):

Таблица А.2 – Описание симптомокомплексов (СК) к методике ЦТО

№	СК	Цвет	Описание СК
1	Удовлетворение. Покой.	Синий	Полное спокойствие, чувство удовлетворения, уравновешенности, гармонии, свободы от напряжения; чувство единства со своим окружением, принадлежность ему; умиротворенная чувствительность, связанная со способностью к сопереживанию

№	СК	Цвет	Описание СК
2	Волевое напряжение. Настойчивость	Зеленый	Воля к действию, упорство, настойчивость; «Я» обретает высокую ценность во всех проявлениях самоутверждения и обладания собственностью; уверенность в собственной ценности; чувство гордости, сознание превосходства над другими
3	Активность	Красный	Жизненная сила, непреодолимое желание достичь результатов, добиться успехов; страсть ко всему, в чем присутствует жизненная активность и богатство опыта; импульс к активности деятельности; воздействие воли
4	Ожидание	Желтый	Источник света и бодрости; стимуляторы жизни; способность к «излучению» и легкая бодрость, освобождение от проблем, тягот, давления или ограничивающих обстоятельств
5	Доверительность	Фиолетовый	Доверительность, высокая степень чувственной интимности; эмоциональная незрелость; желаемое выдает за действительное
6	Физическое стеснение	Коричневый	Потребность в физическом благополучии и чувственном удовлетворении; избавление от каких-либо проблем, которые вызывают у него физическое неудобство, которое может быть связано с конфликтом
7	Протест	Черный	Компенсационное поведение в крайней форме; отражение всего, протест против существующего положения, провозглашение, что все идет не так, как должно идти; протест
8	Отгороженность	Серый	Нейтральность: «отрезание» себя от остального мира, хочет, чтобы оставили в покое и ни во что не вмешивали; изоляция, не хочет ни в чем участвовать и изолирует себя от окружающего мира, делает все чисто, механически, не затрагивая душу.

Примечание: Пять из восьми СК - позитивные (1;2;3;4;5;) и три негативные (6;7;8;).

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

(обязательное)

Тест «Моя семья» В. Хьюлс

Правила проведения рисуночного теста очень просты. Для этого надо попросить ребенка нарисовать свою семью. При этом не нужно ему подсказывать, кого и как рисовать. Тестируемый сам знает, кто для него семья. Можно переформулировать первоначальный вопрос: «Нарисуй тех, кого ты считаешь своей семьей». Не нужно говорить, что ребенок нарисовал кого-то лишнего или несуществующего.

Нормой считается рисунок, где изображены все члены семьи, с которыми живет ребенок. Во время рисования необходимо обратить внимание, в каком порядке малыш начинает рисовать близких. Последовательность рисования очень важна. Заметьте, кого ребенок изобразил первым и последним. Кого из близких он рисовал старательно или перерисовывал несколько раз, пытаясь изобразить подробней.

Если один из персонажей отдален от общей картины, означает что он держится от всех на расстоянии и ребенок эту отчужденность заметил.

Расположение рисунка в нижней части листа означает заниженную самооценку. Соответственно, если рисунок расположен в верхней части листа, можно говорить о завышенной самооценке.

Минимум деталей, выполненных в рисунке, говорит о замкнутости ребенка, а чрезмерное количество деталей свидетельствует о его скрытом беспокойстве.

1. Член семьи, вызывающий у ребенка наибольшую тревожность, может быть нарисован либо очень толстой линией, либо тоненькой, дрожащей.

2. Размер изображенного родственника, животного или предмета говорит о его значимости для ребенка. Например, собака или кошка размером больше

родителей свидетельствуют о том, что отношения с родителями стоят на втором месте. Если папа намного меньше мамы, то отношения с мамой для ребенка первостепенны.

3. Если ребенок нарисовал себя маленьким, невзрачным, то у него в данный момент низкая самооценка; если же собственное изображение крупно, можно говорить об уверенности ребенка в себе и задатках лидера. Очень маленькая, беспомощная фигурка ребенка, помещенная в окружении родителей, может выражать необходимость заботы о нем.

4. Если кого-то из членов семьи ребенок не нарисовал, это может означать негативное отношение к этому человеку и полное отсутствие эмоционального контакта с ним.

5. Тот, кого ребенок нарисовал ближе всех к собственному изображению, наиболее ему близок. Если это человек, то он изображается взявшимся за руки с фигурой, соответствующей тестируемому ребенку.

6. В представлении ребенка наиболее умный человек имеет самую большую голову.

7. Большие расширенные глаза в рисунке ребенка – знак просьбы о помощи или беспокойства о чем-либо. Глаза-точечки или щелочки ребенок рисует человеку, по его мнению, независимому и не просящему о помощи.

8. Человек, нарисованный без ушей, – символ того, что он «не слышит» ребенка или вообще никого в семье.

9. Человек с открытым большим ртом воспринимается ребенком как источник угрозы. Ртом-черточкой обычно наделяется человек, скрывающий свои чувства и не способный влиять на других.

10. Чем больше у человека руки, тем могущественнее он в глазах ребенка. Чем больше пальцев на руках, тем более сильным и способным является для ребенка человек.

11. Ноги, нарисованные как бы повисшими в воздухе, не имеющими

опоры, принадлежат человеку, который, по мнению ребенка, не имеет самостоятельной опоры в жизни.

12. Отсутствие рук и ног у человека часто свидетельствует о сниженном уровне интеллектуального развития, а отсутствие только ног – на низкую самооценку.

13. Наименее значимый персонаж обычно помещается в стороне от всех и имеет нечеткие очертания фигуры, иногда стирается ластиком после начала рисования.

Размещение одного из персонажей выше других или ниже, говорит о том, что он главный в семье, если ниже - его влияние минимальное. Например, младшая сестра нарисована выше всех, то есть непосредственно она распоряжается всеми.

Диагностирование самого привлекательного персонажа можно провести по таким признакам:

- он был нарисован первым, его в основном размещают на фронтальном плане рисунка;
- его нарисовали крупнее других;
- этот персонаж нарисован с любовью;
- вокруг него нарисованы остальные персонажи. Они смотрят в его сторону.

Размер нарисованных персонажей также играет немаловажную роль в проектированной методике «Рисунок семьи». Кроха рисует большого размера того члена семьи, с которым хорошие отношения. Например, он нарисовал большим папу. Это можно понимать, что с отцом ребенку комфортно находиться рядом, ему нравится проводить с ним время. Отношения с мамой у малыша или натянуты или имеют меньшее для него значение. Менее значимые персонажи изображаются вдалеке от остальных и рисуются последними маленького размера. Но также ребенок может зачеркнуть или стереть этого малозначимого персонажа.

Стоит обратить внимание и на штриховку, и на нажим. Если во время

рисования какого-либо персонажа тестируемый давит на карандаш, это означает, что данный персонаж вызывает у него чувство тревоги.

Если малыш рисует себя близко возле папы или мамы, значит, он отдает свое предпочтение данному родителю.

Главным фактором, определяющим предпочтения малыша, является расстояние между членами семьи. Именно это расстояние является психологической дистанцией. Дети изображают близких людей рядом с собой.

Выделяя себя среди остальных детей, ребенок может нарисовать себя вблизи родителей, отодвинув на задний план остальных членов семьи.

Преувеличенная фигура ребенка рядом с отцом означает, что малыш старается равняться во всем на отца. Так он выражает чувство соперничества, он хочет быть таким же авторитетным в семье, как и отец.

Чувство опеки и беспомощности будет выражено маленькой детской фигурой, окруженной родителями. Он хочет, чтобы о нем заботились и уделяли ему внимание. Возможно, это связано с усиленной опекой над ненаглядным чадом и он привык к такому обращению с ним. В основном такое бывает, когда в семье один ребенок. Своей несамостоятельностью и слабостью дети очень часто манипулируют взрослыми, чтобы получить больше внимания.

Ребенок тщательно прорисовывает свою фигуру на рисунке - так он показывает, что жизнь вращается вокруг него, он уникальный. Это также говорит о том, что родители вкладывают все силы в ребенка, чтобы воплотить в нем все несбывшиеся мечты. В такой семье детские желания на первом плане, а родители выполняют второстепенную роль.

Изображение на рисунке несуществующих людей, не относящихся к семейному кругу, или животных говорит о том, что ребенок пытается заполнить пустоту, ему не хватает тепла во взаимоотношениях с родителями. Или же это можно расшифровать как недостаток эмоциональных связей. Дети, у которых нет родных братьев и сестер, могут изобразить двоюродных как членов своей семьи.

Изображая зверушек, ребенок показывает, что ему не хватает общения с другими детьми, он желает играть с ровесниками, ему нужен постоянный компаньон в играх, чтобы он мог общаться с ним на равных.

Выдуманные персонажи говорят о неудовлетворенных детских потребностях. Недостаток удовольствия в настоящей жизни кроха удовлетворяет в своих воображениях и мечтах. Расспросив ребенка об этом персонаже, можно понять, чего же ему не хватает.

Если дошкольник изображает одного из членов семьи как домашнее животное, в реальности не существующее, то так он показывает, что ему мало любви, и он желает ее обрести от этого человека.

Зачастую ребенок рисует обоих родителей. Папа выше всех слева, потом мама и остальные члены семьи. Но следует помнить, что ребенок может изображать желаемое, а не реальность. Это случается в неполных семьях. Малыш рисует отсутствующего члена семьи, тем самым показывает, что он хочет, чтобы папа или мама были рядом. Если родители развелись, он может так показать свое желание, чтобы родители снова сошлись.

Изображение одного родителя показывает, что ребенок прошел адаптацию и принял существующую реальность. Или же фигура одного из родителей может быть изолирована. Этим способом ребенок показывает свое желание быть с родителем противоположного пола.

Иногда дети рисуют или отца, или мать огромного размера. Это свидетельствует о том, что он является доминирующим членом семьи. Этот взрослый угнетает независимость ребенка и его инициативы. Ребенок показывает подавление своей воли, враждебность, страх перед этим человеком. Иногда дети рисуют также большие руки, что может означать диктаторское отношение. Если один из взрослых изображен небольшого размера с маленькими ручками или без них, это можно истолковывать как неуважение и игнорирование к данному близкому человеку.

В основном дети из-за ревности к родителям не изображают младших сестер и братьев, потому что, как считают, именно им достается больше любви и родительского внимания. В реальности дети не проявляют агрессии, но во время рисования она может показываться на рисунке отсутствием младших детей.

Случается, что ребенок изображает младших членов семьи, но при этом не изображает себя. Так, он ассоциирует себя с братом или сестрой, которым приходится большая часть родительского внимания. Если ребенок не изображает кого-то из родителей, это может быть негативное отношение к нему.

Ребенок, который чувствует себя в семье одиноко, рисует свою фигуру вдалеке от всех. Или же он может не нарисовать себя. Это тоже показывает отчужденность и одиночество. Он также чувствует себя неполноценным, у него занижена самооценка. Такое может быть, если взрослые очень часто критикуют малыша, ставя в пример старших детей.

О благополучном состоянии ребенка свидетельствуют:

1. Если ребенок с удовольствием взялся рисовать семью.
2. Если фигуры изображены в пропорциональном соотношении: соблюдается относительный рост родителей и детей, соответственно их возрасту.
3. Если ребенок изображает всех членов семьи без исключения.
4. Если применяется легкая или минимальная штриховка.
5. Если все фигуры расположены на одном уровне, изображены взявшимися за руки (возможны некоторые вариации в том же смысле).
6. Если при раскрашивании рисунка ребенок выбирает яркие, насыщенные тона.

Отражает тревожные состояния ребенка, следующие показатели:

1. Если ребенок отказывается рисовать, это знак того, что с семьей связаны неприятные воспоминания.
2. Чрезмерно большие пропорции родителей – показатель их авторитарности, стремления командовать детьми.

3. Если ребенок нарисовал себя большим, это показатель того, что он ориентирован на себя, а также показатель конфронтации с родителями.

4. Чрезвычайно маленькое изображение ребенка свидетельствует о его малой значимости в семье.

5. Рисуя себя в последнюю очередь, ребенок демонстрирует тем самым свой заниженный статус среди других членов семьи.

6. Если на рисунке ребенок нарисовал всех членов семьи, кроме себя, то это говорит о чувстве собственной неполноценности или ощущении отсутствия общности в семье, снижении самоуважения, подавлении воли к достижениям.

7. Если ребенок изобразил только себя, можно говорить об эгоцентричности, присущей этому ребенку, свойственной ему убежденности, что все члены семьи обязаны думать только о нем, а ему ни о ком из них думать не обязательно.

8. Очень маленькие размеры всех членов семьи – признак тревоги, депрессии, подавленности.

9. Изображение всех членов семьи в ячейках – знак отчуждения и отсутствия дружбы, общности в семье.

10. Если ребенок изображает себя с закрытым руками лицом, так он выражает нежелание находиться в семье.

11. Заштрихованная голова (ракурс со спины) ребенка означает, что он погружен в себя.

12. Изображение больших рта, губ у себя – признак скрытой агрессии.

13. Если ребенок начинает с изображения ног и ступней, это также можно отнести к признакам тревоги.

14. Тревожным сигналом является преобладание в рисунке темных тонов: черного, коричневого, серого, фиолетового.

Наличие дополнительных деталей на рисунке:

1. Изображение солнца или осветительных приборов – показатель

отсутствия тепла в семье.

2. Изображение ковра, телевизора и других предметов быта говорит о предпочтении, оказываемом им ребенком.

3. Если ребенок рисует куклу или собаку, – это может означать, что он ищет общения с животными и игрушками из-за нехватки тепла в семье.

4. Облака, и особенно тучи, могут являться признаком отрицательных эмоций у ребенка.

5. Изображая дом вместо семьи, ребенок выражает свое нежелание находиться в семье.

Что означают цвета, и о чем может рассказать дополнительно раскрашенный рисунок?

1. Яркие, светлые, насыщенные цвета указывают на высокий жизненный тонус ребенка и его оптимизм.

2. Преобладание серых и черных цветов в рисунке подчеркивает отсутствие жизнерадостности и говорит о страхах ребенка.

3. Если ребенок раскрасил себя в какой-то один цвет, и если этот цвет повторяется в изображении другого члена семьи, значит, ребенок испытывает к нему особенную симпатию.

4. Отказ использовать цветные карандаши может означать низкую самооценку и тревожность.

5. Предпочтение красных тонов в рисунке говорит об эмоциональной напряженности ребенка.

ПРИЛОЖЕНИЕ В

(обязательное)

Тест-опросник родительского отношения А. Варга, В. Столин

Инструкция: Вам предложен ряд утверждений. Внимательно читайте каждое и в зависимости от того, верно или неверно данное утверждение по отношению к Вам, отвечайте ДА или НЕТ. Ответ записывайте в бланк для ответов (в электронном или бумажном виде) в соответствующую графу. Для упрощения записи вместо ДА можно ставить знак +, вместо НЕТ - знак –

Обработка результатов теста.

Данная методика определяет отношение родителей к ребенку по пяти критериям (шкалам). Каждая шкала измеряется соответствующими вопросами, номера которые приведены после названия шкалы. Порядок подсчета тестовых баллов.

По каждой шкале (то есть соответствующим вопросам, которые к ней принадлежат – см. «Ключ к тесту») подсчитайте количество ответов "ДА" (или значков +).

Высокий тестовый балл по соответствующим шкалам интерпретируется следующим образом: шкала 1 – отвержение; шкала 2 – социальная желательность; шкала 3 – симбиоз; шкала 4 – гиперсоциализация (опека); шкала 5 – инфантилизация.

Ключ к тесту.

1. "Принятие – отвержение": № вопросов – 3, 4, 8, 10, 12, 14, 15, 16, 18, 20, 23, 24, 26, 27, 29, 37, 38, 39, 40, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 49, 51, 52, 53, 55, 56, 60.
2. "Социальная желательность": № вопросов – 6, 9, 21, 25, 31, 33, 34, 35, 36.
3. "Симбиоз": № вопросов – 1, 5, 7, 28, 32, 41, 58. 4.

4. "Авторитарная гиперсоциализация": № вопросов – 2, 19, 30, 48, 50, 57, 59.
5. "Инфантилизация": № вопросов – 9, 11, 13, 17, 22, 28, 54, 61.

Интерпретация результатов теста.

Шкала 1 - "Принятие - отвержение". Отображает эмоциональное отношение к ребенку. Результат от 0 до 8 баллов свидетельствует о том, что родителям ребенок нравится такой, какой он есть. Родители уважают индивидуальность ребенка, симпатизируют ему, стремятся проводить много времени вместе с ребенком, одобряют его интересы и планы. Результат от 9 до 11 баллов считается средним, то есть в некоторой степени приемлемым, хотя у родителей имеются определенные резервы для улучшения результата до высокого уровня принятия. Результат от 12 до 25 баллов свидетельствует о таких тенденциях в родительском отношении: родители воспринимают своего ребенка плохим, неприспособленным, неудачным. Им кажется, что ребенок не добьется успеха в жизни из-за низких способностей, небольшого ума, глупых наклонностей. Как правило, родители чувствуют к ребенку злость, досаду, раздраженность, обиду. Они не доверяют ребенку и не уважают его.

Шкала 2 - "Социальная желательность". Социально желательный образ родительского отношения. Результат 9 баллов свидетельствует о том, что родители заинтересованы в делах и планах ребенка, стараются во всем помочь ребенку, сочувствуют ему. Родители высоко оценивают интеллектуальные и творческие способности ребенка, ощущают чувство гордости за него. Они поощряют инициативу и самостоятельность ребенка, стараются быть с ним на равных, стараются стать на его точку зрения в спорных вопросах. Результат 7 – 8 баллов считается средним, то есть выше сказанное только частично проявляется в родительском отношении. Результат от 0 до 6 баллов низкий.

Шкала 3 - "Симбиоз". Отображает межличностную дистанцию в общении с ребенком. При результате от 4 до 7 баллов можно считать, что родители стремятся к симбиотическим (слишком близким) отношениям. Родители ощущают себя с

ребенком единым целым, стараются удовлетворить все потребности ребенка, отмежевать его от трудностей и неприятностей жизни. Родители постоянно ощущают тревогу за ребенка, он кажется им маленьким и беззащитным. Тревога родителей повышается, если ребенок начинает становиться более автономным волей обстоятельств, так как по собственному желанию родители не предоставят ребенку самостоятельности никогда. Результат 2 – 3 балла средний. Результат 0 – 1 балл низкий, то есть, у родителей и ребенка нет чрезмерно близких (симбиотических) отношений.

Шкала 4 – "Авторитарная гиперсоциализация" – отображает форму и направленность контроля за поведением ребенка. Результат 5 – 6 баллов указывает на то, что в родительском отношении четко просматривается авторитаризм. Родители требуют от ребенка безоговорочного послушания и дисциплины, навязывают свою волю. За проявления своеволия ребенка строго наказывают. Родители внимательно следят за социальными достижениями ребенка и требуют социального успеха. При этом родители хорошо знают ребенка, его индивидуальные особенности, привычки, мысли, чувство. От 2 до 4 баллов – средний результат, выше указанное родительское отношение проявляется частично. 0 – 1 балл – низкий результат, выше указанное не присуще родительско-детским отношениям.

Шкала 5 – "Инфантилизация" или "Маленький неудачник". Данная шкала отображает особенности восприятия и понимания ребенка родителями. Результат от 3 до 8 баллов указывает на то, что родители видят ребенка младшим по сравнению с реальным возрастом. Интересы, увлечения, мысли и чувства ребенка кажутся родителям детскими, несерьезными. Ребенок кажется не приспособленным, не успешным, открытым для глупых влияний. 1 – 2 балла – средний результат. 0 баллов – низкий результат.